**預 金 口 座 振 替 依 頼 書**

**銀　　行**

吉川支店**御中**

**信用金庫**※市内の金融機関のみご利用いただけます

※埼玉りそな銀行に依頼の場合は別用紙になります

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **納 入 先** | | **吉 川 市 商 工 会** | **料金等の種類** | **商工会：会費** |
| **預金者** | **住　所** | **〒（ 　‐　　）　　　電話（　　　　　　　　　　）** | | |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）**  **氏　名** |  | | ㊞  **お届け印** |
|  | |

私は上記の料金等をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので

下記の事項を確約のうえ依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振替開始 | 年　　　月 支払い分 | | | | | | | | | |
| 指定口座 | 種類 | | 口座番号 | | | | | | | 振替日 |
| 普通  当座 | １  ２ |  |  |  |  |  |  |  | ４.７.１０.１月　各１９日  （休日の場合は翌営業日） |

**記**

１．私が支払うべき料金等については貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書に記載された金額を預金口座から引き落としの上お支払いください。なお、振替日が変更された場合には請求書に記載された日をもって処理されても差し支えありません。

２．預金の引き落としにあたっては、預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳及び、預金払戻　　請求書の提出はいたしません。

**３．預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却　されても差し支えありません。**

**４．この契約は貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。**

**５．この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責を除くものを除き、貴行にはご迷惑をかけ　　ません。**

**預 金 口 座 振 替**

**＜＜申 込 書＞＞**

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **吉 川 市 商 工 会　御 中** | | | **料金等の種類** | **商工会：会費** |
| **預金者** | **住　所** | **〒（　 ‐　　）　　　電話（　　　　　　　　　　）** | | |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）**  **氏　名** |  | | ㊞  **お届け印** |
|  | |

私は上記の料金等を口座振替の方法により支払いたいので

請求書は下記の金融機関へ送付してください。

**銀　　行**

**信用金庫**吉川支店**御中**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振替開始 | 年　　　月 支払い分 | | | | | | | | | |
| 指定口座 | 種類 | | 口座番号 | | | | | | | 振替日 |
| 普通  当座 | １  ２ |  |  |  |  |  |  |  | ４.７.１０.１月，各１９日  （休日の場合は翌営業日） |

**口座確認印**