(財)飯田勤労者共済会会費等預金口座振替依頼書

・太枠内のみご記入ください。　　年　　月　　日

御中

事業所番号			

事業所住所	〒
事業所名称 代表者氏名	印
事業所電話番号 事業所FAX番号	(　　) (　　)

(財)飯田勤労者共済会へ支払うべき会費等を口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確約のうえ依頼します。

1　指定金融機関

	支店
金融機関コード	支店コード

2　指定預金口座

預金種目	口座番号
1.普通　2.当座	

フリガナ	
口座名義	

お届印
印

※口座名義どおりにご記入下さい。

3　振替開始　　年　　月分から

4　振替日　　毎月 15 日　(ただし振替日が休日の場合は翌営業日)

1)　預金の支払手続きについては、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金通帳及び普通預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴店所定の方法で処理されること。

2)　指定預金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異議はないこと。

3)　この預金口座振替契約は、貴店が必要と認めた場合は、私に通知することなく解除されても異議はないこと。

4)　この取扱いについて、かりに紛議が生じても貴店に迷惑をかけないこと。

入力	確認