

## 預金口座振替依頼書

御 中

年 月 日

会 社 名		協同組合盛岡卸センター		料金等の種類	収納金 (賦課金)
預 金 者	住 所	郵便番号 (電話 )			
	(フリガナ)				(お届け印)
契 約 者  〔上記の氏名 と異なると きに記入し て下さい〕	住 所	郵便番号 (電話 )			
	(フリガナ)				(お届け印)
契 約 者 番 号					

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、下記事項を確約のうえ依頼します。

指定口座	銀行 支店		種 目		口 座 番 号		振 替 日	
			普通	1				22日 (休日の場合 は翌営業日)
振替開始	年 月 支 払 分							

## 記

- 私が支払うべき料金等について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落しのうえ、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さしつかえありません。
- 預金の引落しにあたっては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 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さしつかえありません。
- 貴行の都合により、振替日の前営業日または前々営業日に預金口座から引落されてもさしつかえありません。
- 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、解除されても異議はありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。

# 預金口座振替申込書

## 協同組合盛岡卸センター 御 中

年      月      日

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下さい。

(企業側使用欄)

銀行確認印