# 預貯金口座振替申込書

新潟県学校生活協同組合　様

平成　　年　　月　　日

私は 平成　　年　　月 から預貯金口座振替の申請をいたします。貴組合への品代金等の口座送金は、下記口座より延滞なくこれを行うことを確約いたします。

| 組合員氏名 | 印 |
|---|---|

※太枠内を記入してください。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属名 | | | | | | | |
| 組合員コード | | フリガナ | | お届印 | | 自宅電話 | |
| | | 預貯金者氏名（組合員名） | （署名） | | | | |
| 生年月日 | 昭和　平成　年　月　日 | フリガナ | 郵便番号 | | | | |
| 性別 | 男　女 | 自宅住所 | - | 都府 道県 | | | |

切らないでください

| | | 金融機関名 | 金融機関コード | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 預貯金口座 | 銀行希望 ○で囲む 農協は カッコ内記入 | 第四銀行 | 0140 | 支店名または店舗名 | | 預金種目 | 口座番号(右詰め記入) |
| | | 北越銀行 | 0141 | | | | |
| | | 大光銀行 | 0532 | 支店コードまたは店舗コード | | 1 | |
| | | 労働金庫 | 2965 | | | | |
| | | （　　）農協（　　） | | | | | |
| | 郵便局希望 | 郵便局コード | 種目コード | 種別コード | 通帳記号 | | 通帳番号(右詰め記入) |
| | | 9900 | 166 | 30 | の | | |
| | 払込加入者名：新潟県学校生活協同組合 | | | | 振込先口座番号：00650－1－13250 | | |

※事由は該当の番号に○をつけ、期間をご記入ください

| | |
|---|---|
| 事由 | 1 産休・育休のため<br>2 病休のため<br>3 介護休業のため<br>4 その他（　　）<br>期間：　年　月　日～　年　月　日 |

※金融機関確認は学協経由で行います。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所属長証明 | 上記の通り相違ないことを証明いたします。<br>所属名<br>所属長氏名　職印 | 金融機関使用欄 | （口座番号確認印） |

※ご記入いただきました個人情報は、品代請求、書類送付、提供サービス、利用促進のためのお知らせ、アンケート調査、問い合わせに使用します。それ以外には使用しません。

2017年3月1作成版

# 預貯金口座振替依頼書

| | | |
|---|---|---|
| 銀行・金庫<br>郵便局 | 本・支店<br>本・支所 | 御中 |

平成　　年　　月　　日

私は、下記の受取人から請求された金額を私名義の下記預貯金口座から預貯金口座振替によって支払うこととしたいので、預貯金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

| | |
|---|---|
| 受取人（収納企業名） | 新潟県学校生活協同組合 |

※太枠内を記入してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 所属名 | | | | | |
| フリガナ | | お届印 | | 電話 | |
| 預貯金者氏名（組合員名） | （署名） | | | | |
| フリガナ | 郵便番号 | | | | |
| 自宅住所 | - | 都府 道県 | | | |

| | | 金融機関名 | 金融機関コード | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 預貯金口座 | 銀行希望 ○で囲む 農協は カッコ内記入 | 第四銀行 | 0140 | 支店名または店舗名 | | 預金種目 | 口座番号(右詰め記入) |
| | | 北越銀行 | 0141 | | | | |
| | | 大光銀行 | 0532 | 支店コードまたは店舗コード | | 1 | |
| | | 労働金庫 | 2965 | | | | |
| | | （　　）農協（　　） | | | | | |
| | 郵便局希望 | 郵便局コード | 種目コード | 種別コード | 通帳記号 | | 通帳番号(右詰め記入) |
| | | 9900 | 166 | 30 | の | | |
| | 払込加入者名：新潟県学校生活協同組合 | | | | 振込先口座番号：00650－1－13250 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 契約者番号等 | | 組合員コード記入 |
| 振替日 | 毎月21日（休業日の場合は翌営業日） | |

－預貯金口座振替規定－

1．学校生活協同組合から請求書が貴店に送付されたときは、私に通知することなく所定の振替日に私の指定預貯金口座から請求書記載金額を引き落としのうえ支払ってください。この場合、預貯金規定または当座勘定規定にかかわらず、預貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。
2．振替日において請求書記載金額が預貯金口座から払い戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3．私の都合により、この取扱いを変更するときは学校生活協同組合に届け出をし、所定の申込み用紙で変更手続きします。なお、届け出をしないまま長期間にわたり学校生活協同組合から請求がない等相当の理由があるとき、とくに申し出をしない限り、貴店はこの契約が終了したものとして取り扱ってさしつかえありません。
4．この預貯金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴店の責によるものを除き、貴店に迷惑をかけません。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 銀行使用欄 | （不備返却事由）<br>1．預貯金取引なし　3．印鑑相違<br>2．記載事項等相違　4．その他<br>（店名、預貯金種目、口座番号、口座名義）（　　） | 日付 | | |
| | | 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
| | | | | |