

預貯金口座変更申込書

新潟県学校生活協同組合 様
年 月 日

私は新学協登録の口座変更をしたいので変更の申請をいたします。なお、割賦購入の場合、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

※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	預貯金者氏名 (組合員名)	(署名)	お届け印	自宅携帯				
生年月日	昭和 平成 年 月 日	フリガナ	郵便番号	都府					
性別	男 女	ご自宅住所	-	道県					

預貯金口座	金融機関名 を○で囲む	金融機関名	金融機関コード		支店名 または		預金 種目	口座番号(右詰め記入)							
	※農協は 農協名記入	第四北越銀行	0140		店舗名										
	郵便局 希望	大光銀行	0532		支店コード または		1								
		労働金庫	2965		店舗コード										
		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										
振込加入者名：新潟県学校生活協同組合		振込先口座番号：00650-1-13250													

事由	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。	金融機関 使用欄	(口座番号確認印)
	所属名 所属長氏名		

※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。

預貯金口座振替依頼書

銀行・金庫 郵便局	本・支店 本・支所	御中
--------------	--------------	----

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
------------------	-------------

所属名	※太枠内を記入してください。					
フリガナ 預貯金者氏名 (組合員名)	(署名)	お届け印	自宅携帯			
フリガナ	郵便番号	都府				
ご自宅住所	-	道県				

預貯金口座	金融機関名 を○で囲む	金融機関名	金融機関コード		支店名 または		預金 種目	口座番号(右詰め記入)							
	※農協は 農協名記入	第四北越銀行	0140		店舗名										
	郵便局 希望	大光銀行	0532		支店コード または		1								
		労働金庫	2965		店舗コード										
		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										
振込加入者名：新潟県学校生活協同組合		振込先口座番号：00650-1-13250		組合員コード記入											
契 約 番 号															
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 －

- 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。
- 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。
- 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。
- 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) 1. 預貯金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預貯金種目、 口座番号、口座義)	() ()	日 付	
			検 印	印鑑照合
			受 付 印	