

# 預貯金口座振替申込書

新潟県学校生活協同組合 様

年 月 日

私は 年 月 から預貯金口座振替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					
フリガナ	フリガナ	お届	お届	お届	お届
組合員	預貯金者	氏名	(署名)	お届	お届
コード	氏名	(組合員名)		お届	お届
生年月日	昭和 平成	年 月 日	郵便番号	都府	都府
性別	男 女	ご自宅住所	-	道県	道県

預貯金口座	金融機関名	金融機関コード	支店名または店舗名	預金種目	口座番号(右詰め記入)
	○で囲む	第四北越銀行	0.1.4.0	支店コード	1
	※農協は農協名記入	大光銀行	0.5.3.2	または	
		労働金庫	2.9.6.5	店舗コード	
郵便局	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)
希望	9900	166	30	の	
私加入者名: 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	期間: 年 月 日 ~ 年 月 日
	2 病休のため	
	3 介護休業のため	
	4 その他 ( )	

※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	職印	

※ご記入いただきました個人情報、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。

2023年3月1作成版

# 預貯金口座振替依頼書

銀行・金庫	本・支店	御中
郵便局	本・支所	

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	新潟県学校生活協同組合
(収納企業名)	

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

預貯金口座	金融機関名	金融機関コード	支店名または店舗名	預金種目	口座番号(右詰め記入)
	○で囲む	第四北越銀行	0.1.4.0	支店コード	1
	※農協は農協名記入	大光銀行	0.5.3.2	または	
		労働金庫	2.9.6.5	店舗コード	
郵便局	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)
希望	9900	166	30	の	
私加入者名: 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)			

## 一 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、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)		日付
	1. 預貯金取引なし	3. 印鑑相違	検印
	2. 記載事項等相違	4. その他	印鑑照合
	(店名、預貯金種目、口座番号、口座名義)	( )	受付印