

(定款第7条第2項組合員)

継 続 加 入 承 認 申 請 書

(兼 預貯金口座振替申込書)

年 月 日

新潟県学校生活協同組合 様

私は 年 月 日退職しますが、引き続き新学協に継続加入したいので承認の申請をいたします。なお、現在の出資金はそのまま据え置きます。

また、割賦購入の場合は下記の購入限度額を守り、貴組合への品代金等の口座送金は、下記口座より遅延なくこれを行うことを確約いたします。

定款第7条第2項組合員の購入限度額については、

- 1 例月割賦回数3回以内で、支払残高合計が30万円を超えない利用とする。
- 2 上記以外の利用については、別途協議するものとする。

※ 太枠内を記入ください。										組合員氏名				
退職 コード	9	9	9			退職時所属名								
組合員 コード						フリガナ (署名)				お 届 印		自 宅	()	
						預貯金者氏名 (組合員名)						携 帯	()	
生 年 月 日			性別		フリガナ	郵便番号		ニイガケン						
昭和 平成			年 月 日		男 女	自宅住所	—		新潟県					

※ 退職後も新潟県内在住の方に限ります。但し、生協法の改正に伴い、現職中、隣接県に在住し通勤されていた方は認められるようになりました。

		金 融 機 関 名		金融機関コード									
預 貯 金 口 座	金融機関名 を○で囲む	第 四 北 越 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)				
		大 光 銀 行		0532	支店コード または 店舗コード		1						
		労 働 金 庫		2965									
		※農協は 農協名記入	農 協										
	ゆうちょ銀行 希 望	金融機関 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								

※ 金融機関確認は学協経由で行います。

所 属 長 証 明	上記の通り所属している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			

2025年3月1日作成版

※ 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、問い合わせに使用いたします。それ以外には使用いたしません。

※ 約款・規則につきましては新学協ホームページをご覧ください。(https://singakkyo.jp/)

き
り
離
さ
な
い
で
く
だ
さ
い

預貯金口座振替依頼書

銀行・金庫 ゆうちょ銀行	本・店 本・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。

※太枠内を記入ください。

受 取 人 (収納企業名)				新潟県学校生活協同組合													
退職時所属名												自 宅	()				
フリガナ								お 届 印					携 帯	()			
預貯金者氏名 (署名) (組合員名)																	
フリガナ				郵便番号		ニガケン											
自 宅 住 所				—		新潟県											
				金 融 機 関 名		金融機関コード											
預貯金口座	金融機関名を○で囲む	第 四 北 越 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)					
		大 光 銀 行		0532													
		労 働 金 庫		2965						1							
	※農協は農協名記入	農 協				支店・店舗コード											
ゆうちょ銀行希望	金融機関コード		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 2 1 日 (休業日の場合は翌営業日)															

－預貯金口座振替規定－ (必ずお読みください)

- 1 学校生活協同組合から請求書が貴店に送付された時は、私に通知することなく所定の振込み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差しつかえありません。
- 3 私の都合により、この取り扱いを変更するときは学校生活協同組合に届け出をし、所定の申し込み用紙で変更手続きをします。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には、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差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。

金融機関使用欄	(不備返却事由)				日 付				
	1 預貯金取引なし		2 印鑑相違		検 印		印鑑照合		
	3 記載事項等相違		4 その他				受付印		
(店名、預貯金種目、口座番号、口座名義)		()							