

預金口座振替依頼書

百十四銀行 御中

年 月 日

団体名		公立学校共済組合香川支部	会費等の種類	任意継続掛金 介護任意継続掛金
契約者名	住所	香川県高松市天神前6-1 (教育委員会健康福利課内)		
	氏名	公立学校共済組合香川支部長		

私は、公立学校共済組合香川支部に払込む任意継続掛金を口座振替により支払うこととしたいので、下記事項確認のうえ、依頼します。

1 口座振替預金者

住所	〒 ()										銀行届出印
フリガナ											
氏名											
振替口座	百十四銀行				支店	種目	口座番号				
	0	1	7	3		普通 1					

2 振替開始 団体の指定する月より

3 振替日 団体の指定する日

記

- 任意継続掛金の支払に関する預金口座振替契約について、公立学校共済組合香川支部から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上記の私の預金口座から引落しのうえお支払いください。なお、振替日に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差し支えありません。
- 預金の引落としにあたっては、預金規定にかかわらず、預金通帳及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差し支えありません。
- 貴行の都合により、振替日の前営業日又は前々営業日に預金口座から引き落とされても差し支えありません。
- 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、仮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。

(取扱店保管)

検印	印鑑照合	受付印