

預金口座振替依頼書

事業所名	
------	--

当事業所が(一財)加古川勤労者福祉サービスセンターに加入申込みをしたことにより、支払うべき会費等をこの預金口座から口座振替により支払うことにしたいので下記の事項確認のうえ依頼します。

※ゆうちょ銀行はお取り扱いできません。

金融機関名	銀行 本店									
	信用金庫 支店(所)									
	コード									
						労働金庫	コード			
口座名義人	フリガナ									
	金融機関 お届け印									
	法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。									
預金種目	1, 普通	口座番号								
	2, 当座									

(どちらかに○印)

(右詰めでご記入ください)

—預金口座振替規定—

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払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。
- この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したもとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑はかけません。

金融機関使用欄	(不備返却事由)			
	1, 預金取引なし			
	2, 記載事項相違 店名、預金種目、口座番号、口座名義			
	3, 印鑑相違			
	4, その他 ()			
	備考			
	検印	印鑑照合	受付印	

収納代行業者	SMBCファイナンスサービス株式会社
(不備返却先) SMBCファイナンスサービス(株) 決済ビジネス事務部	
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 (TEL) 03-5444-1533	

【委託者コード 40431563】(一財)加古川勤労者福祉サービスセンター