

預金口座振替依頼書(月払者専用)

福岡銀行

支店 御中

令和 年 月 日

任意継続組合員番号							組合員記号番号						
2	5	X					公立福岡						

公立学校共済組合福岡支部の任意継続掛金を、口座振替の方法により支払うこととしたいので、下記事項を確認のうえ依頼します。

預金者 氏 名	フリガナ	銀行 届 出 印	

振替口座	福 岡 銀 行						支 店	
	預 金 口 座	普 通	口 座 番 号					
			※右詰で記入してください。					
振替日	公立学校共済組合福岡支部が指定する日							
振替金額	公立学校共済組合福岡支部が指定する金額							

住 所	郵便番号				フリガナ							
				-								
	都・道・府・県				漢字							
				市・区・町・村								

記

- 私が支払うべき料金等について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預金口座から引落しの上、お支払いください。なお、振込日が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。
- 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または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、振替日の前営業日または前々営業日に預金口座から引落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、解除されても差し支えありません。
- 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、貴行にご迷惑をかけません。