

顧客 NO	
索引	

預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

淡路信用金庫 _____ 支店・本店

御中

淡陽信用組合 _____ 支店・本店

住 所

フリガナ
氏 名

お届け印

TEL () -

私が _____ に支払うべき _____ を私名義の預金からつぎのとおり
口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確約のうえ、ご依頼いたします。

1. 指定預金口座

預金の種類	口 座 番 号							口 座 名 義 人
普通・当座								フリガナ

2. 振替日 毎月 _____ 日 (休日の場合はその翌営業日)

3. 振替開始 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日支払分から

1. 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんから貴金融機関所定の方法で処理されること。
2. 指定預金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異議はないこと。
3. この預金口座振替契約は貴金融機関が必要と認めた場合には私に通知されることなく、解除されても異議はないこと。
4. この取扱いについて、かりに紛議が生じても貴金融機関には迷惑をかけないこと。

以 上

検 印	元帳表示	記入帳	印 照	受付係印