

# 預金口座振替申込書

年 月 日

(収納企業名)

社会福祉法人小坂ふくし会 住宅型有料老人ホームなの花 御中

預 金 口 座	フリガナ													秋田銀行				支店			
	預 金 者 名													銀行コード・支店コード				0 1 1 9			
													預金種目				1. 普通 2. 当座				
													口座番号								

振替日	毎月 20 日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
-----	-------------------------

金 融 機 関 使 用 欄	(口座振替照合印)
	(取まとめ店 小坂支店)

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うこととしたく、上記の内容を金融機関に対して依頼しましたので、請求書は上記の金融機関に送付してください。

(収納企業使用欄)

(フリガナ)													⑩	料金等の 収納依頼 企業名	社会福祉法人小坂ふくし会 住宅型有料老人ホームなの花
契約者名														(〒 )  (TEL ( ) )	料金等の 種類
住 所															
契約者 番号等															

(預金者 → 収納企業 → 取まとめ店 → 収納企業)