

預金口座振替申込書

年 月 日

(収納企業名)

ケアハウス わかば

御中

預 金 口 座	フリガナ																秋田銀行 支店						
	預 金 種 目																銀 行 支 店 番 号	0	1	1	9		
	預 金 種 目																1. 普通				2. 当座		
	預 金 種 目																口座番号						
預 金 種 目																							

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いたく、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)																料金等の		ケアハウス わかば	
契約者名																Ⓜ	収納依頼 企業名		
住 所																(〒)	(〒 ())		
住 所																種 類			
契約者 番号等																			

(預金者 → 収納企業 → 取まとめ店 → 収納企業)