

預金口座振替依頼書

株式会社 秋田銀行 御中
 (取まとめ店 小坂支店)

自振コード							
2	7	3	2	0	0	0	0

年 月 日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名	ケアハウス わかば
-------	-----------

預 金 口 座	フリガナ		銀行への 届出印	秋田銀行 支店				
	預 金 者 名		印	鑑コード・印コード	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)
-----	-----------------------

預金口座振替規定

- 銀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振出はしません。
- 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ふくむ。)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、私から銀行に書面により届出ます。なお、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、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したもの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ても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

銀行使用欄 (不備返却事由)		
1 預金取引なし	3 印鑑相違	
2 記載事項等相違	4 その他	
店名、預金種目 (口座番号、) () 口座名義		
(備考)		
検 印	印照 鑑合	受 付 印

(収納企業使用欄)

(フリガナ)		料金等の 収納依頼 企業名	ケアハウス わかば
契約者名	(〒)	料金等の 種 類	施設利用料
住 所	(市 ())		
契約者 番号等			

(預金者 → 収納企業 → 取まとめ店)