任

預 金 口 座 振 替 依 頼 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

埼玉りそな銀行　　御中

さいたま市浦和区岸町７丁目５番14号

預金者（契約者）住　所

フリガナ	キョウサイ　タロウ	お届印
氏　名	共　済　太　郎	共済 印
電話番号	048-822-3306	
（元所属所名）	〇〇市	
（元組合員証番号）	第　9999　号	

私は、埼玉県市町村職員共済組合の任意継続掛金を次により口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。

	銀　行　名	科　目	口　座　番　号	振　替　日
指定口座	埼玉りそな銀行 〇〇　支店	普通預金	1 2 3 4 5 6 7	毎月２５日（休日の場合は翌営業日）
銀行コード	0 0 1 7			
振替開始	令和　〇　年　4　月支払分		4　月分掛金から開始	

記

1．私が支払うべき掛金等について貴行に請求書が送付されたときは、私に適知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。
なお、振替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さしつかえありません.
2．預金の引落しにあたっては、預金規定にかかわらず、預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
3．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さしつかえありません。
4．この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。

銀行使用欄

受　付　日	検　印	印鑑照合	受付印

（注）この依頼書は3枚とも銀行へ提出してください。

H18.04 3×3,000(KYB9410003)