預金口座振替依頼書

【 (公社)十日町法人会女性部会会費 】

令和　　年　　月　　日

第四北越銀　行
大　光　銀　行
新潟県信用組合　　支店　御中

住　　所

事業所名

氏　　名　　印

（預金口座にご使用の印を捺印下さい）

私の（公社）十日町法人会**女性部会会費**については、私名義の下記預金口座 から 所定の手続きを省略して口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座規定を確約のうえ依頼いたします。

この特約のため、後日いかなる事故が生じても、私が責任を負い、貴行にはご迷惑をおかけしません。

記

１．指定預金口座

預金の種類	口座番号	口　座　名　義　人	届出印
普通預金(総合) 当座預金		(ﾌﾘｶﾞﾅ)	

２．振　替　日（振替日が休日の場合は翌営業日）

6 月 30 日

３．振 替 開 始

令和　　年 6 月 30 日

４．会　費　額　　十日町法人会女性部会規約による金額

以　上

事業所コード	検　印	印鑑照合	係　印