預金口座振替依頼書

【 (公社)十日町法人会会費 】

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
ゆきぐに信用組合
魚沼農業協同組合

住　　所

事業所名

代表者名　　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　　十日町法人会会費規程による金額

以　上

事業所コード	検　印	印鑑照合	係　印