事業所 ⇄ サービスセンター ⇄ 金融機関

	金融機関提出用
	（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンター保存用

預金口座振替依頼書

（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンター　御中

私が納付する会費について、今後納期が到来するものを口座振替により納付を希望します。

取扱金融機関　御中

私が（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンターに支払う会費を私名義の預金口座からつぎのとおり預金口座振替により支払うこととしたいので、下記事項を確約のうえ依頼します。

1 預金の支払い手続きについては、当座勘定規定又は預金規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしませんので、貴行及び貴金庫所定の方法で処理してください。
2 預金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異議ありません。
3 この口座振替契約は、貴行及び貴金庫が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
4 この口座振替契約を変更・解除する場合には、私から貴行及び貴金庫並びに（公財）長岡市勤労福祉サービスセンターあて書面により届出ます。
5 この取扱については、かりに紛議が生じても、貴行及び貴金庫の責めによる場合を除き、貴行及び貴金庫には迷惑をかけません。

1預金指定口座

預金口座	（フリガナ）			金融機関への届出印
	預金者名			
金融機関名	銀行　労働金庫　信用金庫　本店　支		金融機関コード・店舗コード	
預金種目	1普通　2当座	口座番号 ※右詰で記入してください		

※太枠内の項目に記入・押印してください。

2振替日　（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンターの指定する日（金融機関が休業日の場合は翌営業日）
3振替金額　（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンターの指定する金額
4振替開始納期　平成　　年度　　期分から

住所	〒
事業所名	
代表者名	

※太枠内の項目に記入してください。

金融機関使用欄		
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）	（　　）	
日付		
検印	印鑑照合	受付印

（ここから下は記入しないでください）

（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンター使用欄

金融機関受付印	金融機関使用欄

※金融機関は受付後、
（公財）長岡市勤労者福祉サービスセンター
保存用を返送してください。