

預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)

収 加

取扱金融機関
御浜町 様

申込日 令和 年 月 日

私は、保育料を私名義の預(貯)金から口座振替(自動払込)によって納税(料)したいので、必要な事項を記載した納付書等は指定した金融機関に送付してください。

御浜町会計管理者から下記にかかる納付書等が貴店に送付されたときは、私名義の預金から口座振替(自動払込)により納入したいので、約定を承認の上(ゆうちょ銀行の場合は自動払込み規定により)依頼します。

(どちらかに記入)

訂正した場合は訂正箇所にも押印してください。

申込日	令和 年 月 日	区分	新規	変更										
ゆうちょ以外の銀行 (該当に○)	1. 三十三銀行	6. 伊勢農協	〔 〕 支店 出張所											
	2. 百五銀行	7. 紀北信用金庫												
	3. 紀陽銀行	種目 口座番号(右づめ)												
4. 新宮信用金庫	普通													
5. 東海労働金庫	当座													
ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	記号		番号(右づめ)									
	1	6	6	3	0	1			0					
	払込先加入者名		御浜町会計管理者			払込先口座番号			00800-9-24290					
口座名義人	フリガナ											通帳印		
	名前													
振替(払込)日	毎月末日(土、日、祝日の場合は翌営業日)													
納入義務者	住所											通帳印が不鮮明の時は下へ押し直してください。		
	フリガナ													
	名前													
連絡先	()													
備考欄														

約定(ゆうちょ銀行は除く)

- 預金の引き落としにあたっては、当座勘定約定又は預金規定にかかわらず、小切手の振出又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出はいたしませんから、貴店所定の方法で処理してください。
- 指定金融口座の残高が振替日において、納付すべき金額に満たないときは、私に通知することなく、当該請求書等を御浜町に返還されても異議ありません。
- この契約は、常時残高不足等により、貴店が必要と認めた場合には、解除されても異議ありません。
- この口座振替の内容に変更が生じたとき又は廃止をするときは、あらたに依頼書(変更・廃止)を提出します。
- この口座振替の取扱について、紛議が生じても貴店に迷惑をかけません。

金融機関(ゆうちょ銀行)使用欄	検印	印鑑照合	取扱店日附印
1. 口座番号相違 2. 口座名義相違 3. 印鑑相違	4. 口座なし 5. その他 ()		
返送先 〒519-5292 御浜町大字阿田和6120番地1 御浜町役場健康福祉課			