

貯金口座振替依頼書

農協 御中

令和 年 月 日

私は、下記の収納委託者から請求された金額を私名義の下記貯金口座から貯金口座振替によって支払うこととしたいので、貯金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|        |        |                                  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--------|----------------------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 収納委託者名 |        | 公益財団法人福岡県農業振興推進機構                |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯金口座   | (フリガナ) | 農協への届出印                          |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|        |        | 支店                               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|        |        | 農協コード・店舗コード                      |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|        |        | 貯金種目                             |  | ① 普通 2. 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座番号   |        |                                  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 振替日    |        | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |  |            |  |  |  |  |  |  |  |

⑤太枠内必須項目をご記入下さい。

一貯金口座振替規定一

1. 貴組合に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を貯金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、貯金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
2. 振替日において請求書記載金額が貯金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴組合に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長時間にわたり委託者から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴組合はこの契約を終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
4. この貯金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴組合の責めによる場合を除き、貴組合には迷惑をかけません。

|             |            |  |
|-------------|------------|--|
| 農協使用欄       | (不備返却事由)   |  |
|             | 1. 貯金取引なし  |  |
|             | 2. 記載事項等相違 |  |
|             | 3. 印鑑相違    |  |
| 4. その他 (備考) |            |  |

|    |      |     |
|----|------|-----|
| 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|----|------|-----|

(収納委託者使用欄)

|        |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |
|--------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|-------------------|
| (フリガナ) |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 料金等の収納委託者名 | 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 |
| 契約者名   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 料金等の種類     | 賃料                |
| 住所     | (〒 )(市) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |
| 契約者番号等 |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |

貯金口座振替申込書

令和 年 月 日

(収納委託者名) 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 御中

(金融機関への依頼内容)

|      |        |                                  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------|----------------------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 貯金口座 | (フリガナ) | 支店                               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      |        | 支店                               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      |        | 農協コード・店舗コード                      |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      |        | 貯金種目                             |  | ① 普通 2. 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座番号 |        |                                  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 振替日  |        | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |  |            |  |  |  |  |  |  |  |

|         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関使用欄 | (口座番号確認欄) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

私は、下記の料金等を貯金口座振替により支払うこととたく、上記の内容を金融機関に対して依頼しましたので、請求書は上記の金融機関に送付して下さい。

(収納委託者使用欄)

|        |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |
|--------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|-------------------|
| (フリガナ) | 契約者印    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 料金等の収納委託者名 | 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 |
| 契約者名   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 料金等の種類     | 賃料                |
| 住所     | (〒 )(市) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |
| 契約者番号等 |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                   |

通帳のコピーを添付する。