

令和 年 月 日

預金口座振替依頼書

北海道信用金庫 御中

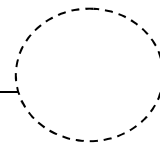
TEL ()

住所 虻田郡留寿都村字

(7カガ)

お届け印

氏名



私は、下記の収納企業から請求された保育料等を私名義の預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

1. 収納企業 留寿都村役場

2. 指定預金口座

支店名	預金種目	口座番号
	当座預金・普通預金	

3. 振替日 収納企業の指定する日

4. 振替開始時期 令和 年 月分から

5. 預金口座振替規定

- 貴金庫に請求書が送付された時は、私に通知することなく、請求書記載金額を上記指定預金口座から引き落としのうえ支払って下さい。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳および同払戻請求書の提出、または当座小切手の振出はいたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払い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）を超える時は、私に通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。
- この預金口座について仮に紛議が生じても、貴金庫の責めによる場合を除き、貴金庫にはご迷惑をおかけしません。

金庫処理欄	検印	印鑑照合	係
委託者コード			

令和 年 月 日

預金口座振替申込書

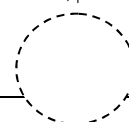
留寿都村役場 御中

TEL ()

住所 虻田郡留寿都村字

(フリガナ) 印

氏名



私が貴社（店）に支払う保育料等は、預金口座振替の方法により下記の預金口座から支払うこと
といたく、申込みいたします。

記

振替指定金融口座

1. 金融機関名 北海道信用金庫 支店

2. 預金口座名

預金種目	口座番号	名義人
当座預金		
普通預金		

3. 金融機関確認

上記、預金口座確認いたしました。

金融機関 使用欄	(口座確認印)
-------------	---------