

(第3号様式)

## 預金口座振替依頼書

年 月 日

銀行 本店  
信用金庫 支店 御中  
農協 出張所

住所

依頼人 事業所名

代表者名 又は個人名 ⑩

電話番号 ( ) -

私（当社）が一般財団法人近江八幡地域勤労者福祉サービスセンターに納入すべき会費等を下記の口座から口座振替により支払うことにしたいので、下記事項を確約の上依頼します。

### 1. 指定預金口座名

預金種目 (当該預金に〇印)	口座番号 (右づめで記入)	口座名義	金融機関 届出印
1. 当座預金			
2. 普通預金			

2. 振替日 毎月10日 ただし、当日が休日の場合は翌営業日

3. 振替開始日 年 月取扱分より

### 4. 確約事項

- （1） 上記依頼に係る私（当社）あての振替請求書が貴行に送付された場合には、貴行普通預金約款又は当座勘定約定書その他の規定にかかわらず、普通預金通帳、同請求書又は当座小切手なしで当該金額を、上記口座より引落しの上、（一財）近江八幡地域勤労者福祉サービスセンターの指定する口座へ振込下さい。
- （2） 万一支払日に上記口座の残高が不足し、請求金額を引落しできない場合には、私（当社）に通知することなく、請求書を（一財）近江八幡地域勤労者福祉サービスセンターに返送されても異議ありません。
- （3） 上記引落しについて、貴行より私（当社）あての振替済通知又は領収書の発行及び交付は一切ありません。
- （4） 本取扱いに関し、後日万一紛議が生じても一切私（当社）と（一財）近江八幡地域勤労者福祉サービスセンターとの間で解決し、貴行にご迷惑をかけません。

証印	照合	受付

(取扱金融機関保管)