

定額自動振込・口座振替依頼書

銚子信用金庫 殿

日付 令和〇〇年××月△△日

私名義の預金口座から口座振替の方法により次のとおり受取人に振込することを、裏面約定を承諾のうえ依頼します。

おところ 銚子市双葉町××-×× お電話番号 0479-〇〇-〇〇〇〇

お名前(預金名義人)

フリガナ シンキン タロウ

信金 太郎

お届け印

お振込依頼人名(※預金名義人と同一の場合は記入不要です。)

フリガナ

Table with columns for payment date (毎月25日), transfer period (12月~2月), transfer destination (銚子信用金庫), recipient (信金 花子), and amount (¥50000). Includes checkboxes for account type (当座・普通).

(注) 消費税率が変更になった場合は手数料金額が変更になりますので、あらかじめご了承ください。

(金庫使用欄)

顧客番号

Table with columns for stamps: 検印, OP印, 照合印, 受付印.

<管理表>

Table with columns for month/year, withdrawal date, stamp, responsible person, and remarks.

注: 1. 最終回には、期限到来通知を郵送する。 注: 2. 用済後、年度末を基準として10年保存する。

注: 3. 消費税 [ ] % 欄記入必須。