

(自動払込利用)
預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

銀行
信用金庫

支店御中

所在地

事業所名

代表者名

印

私（当社）が西東京商工会に支払うべき会員会費を私（当社）名義の預金口座から、つぎのとおり口座振替により支払うことにしたので、下記事項確約のうえ依頼します。

口座名義人	住所					金融機関届出印
	ふりがな					
	氏名					
	電話	()				
金融機関用	銀行		支店			
	信用金庫		預金種目	1 普通	2 当座	
		口座番号				
振替日	毎年 10月25日（休日の場合翌営業日）					
振替開始	平成 年 月 日 支払分から					
振替金額	商工会が発行する、預金口座振替請求書に記載の金額					
確約条項	<ol style="list-style-type: none">預金の支払手続きについては、当座勘定約定または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴金融機関所定の方法で処理されること。指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私（当社）に通知することなく請求書を返却されても異議はないこと。この預金口座振替契約は、貴金融機関が必要と認めた場合には、私（当社）に通知されることなく解除されても異議はないこと。この取引について後日どのような事故が生じても私（当社）がその責を負い貴金融機関には一切ご迷惑をおかけいたしません。振替の都度、当該金融機関から領収書の発行および振替済みの通知は省略されて意義ありません。振替日に残高不足のないように、振替日の二日前までに入金すること。					
(金融機関使用欄)					受付印	

西東京商工会 保谷事務所 西東京市住吉町6-1-5 ☎042-424-3600

田無事務所 西東京市南町5-6-18 3F ☎042-461-4573

会員→→商工会→→金融機関

記入見本

(自動払込利用)
預金口座振替依頼書

平成 25年00月00日

銀行
西東京 信用金庫 保谷 支店御中
農業協同組合所在地 西東京市住吉町6-1-5
事業所名 西東京商店 印
代表者名 西東京 一朗 印

私（当社）が西東京商工会に支払うべき会員会費を私（当社）名義の預金口座から、つぎのとおり口座振替により支払うことにしたので、下記事項確約のうえ依頼します。

口座名義人	住所	西東京市住吉町6-1-5					金融機関届出印 印		
	ふりがな	にしとうきょう いちろう							
	氏名	西東京 一朗							
	電話	042 (424) 3600							
金融機関用	銀行 西東京 信用金庫 保谷 支店 農業協同組合	預金種目	1 普通 2 当座						
		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
振替日	毎年 10月25日（休日の場合翌営業日）								
振替開始	平成 年 月 日 支払分から [商工会で記入します]								
振替金額	商工会が発行する、預金口座振替請求書に記載の金額								
確約条項	<ol style="list-style-type: none">預金の支払手続きについては、当座勘定約定または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行所定の方法で処理されること。指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私（当社）に通知することなく請求書を返却されても異議はないこと。この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私（当社）に通知されることなく解除されても異議はないこと。この取扱いについて、仮に紛議が生じても、貴行に迷惑をかけないこと。その都度、振替日・振替金額の事前連絡はしないこと。振替が不能のときは、再度振替をする。振替日に残高不足のないように、振替日の二日前までに入金すること。								
(金融機関使用欄)									受付印

西東京商工会 保谷事務所 西東京市住吉町6-1-5 ☎042-424-3600
田無事務所 西東京市南町5-6-18 3F ☎042-463-7311
会員→→商工会→→金融機関