

年 月 日

預金口座振替依頼書

| | | | |
|-------------------|------------------------------------|--|--------------------|
| *太ワクのところを記入してください | | 振替 種目 | 受取人が指定する料金等 () |
| 依頼先 銀行名 | ○でかこんでください 三菱UFJ銀行 りそな銀行 三井住友銀行 | | 受取人名 大阪ガス健康保険組合 |
| ご預金者 | 住所 | 〔郵便番号〕 (電話 - -) | |
| | フリガナ 氏名 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 8px;">指定預金口座 にお届けの印 を押してくだ さい。</div> </div> (お届け印) | |

私は、上記受取人に支払う料金等を、つぎにより私名義の預金口座から口座振替によって
支払いたいのので、下記の事項を承認のうえ依頼します。

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|--------------|-------------|------|----|----------------|--|----|--|--|------|------------|
| お客様番号 | 番 号 | 振替開始 終了期間 | 受取人が指定する年月日 | | | | | | | | | |
| フリガナ お客様氏名 | | 支払日 | 受取人が指定する日 | | | | | | | | | |
| 指定預金 口座 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">銀行</td> <td style="text-align: center;">預金</td> <td style="text-align: center;">口座番号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">支店</td> <td>1. 普通 2. 当座</td> <td></td> </tr> <tr> <td>店番</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 銀行 | 預金 | 口座番号 | 支店 | 1. 普通 2. 当座 | | 店番 | | | 支払金額 | 受取人が指定する金額 |
| 銀行 | 預金 | 口座番号 | | | | | | | | | | |
| 支店 | 1. 普通 2. 当座 | | | | | | | | | | | |
| 店番 | | | | | | | | | | | | |

記

1. 預金の引落しには預金通帳と払戻請求書（または小切手）なしで処理してください。
2. 銀行から私あてに領収書の発行や振替済の通知等をする必要はありません。
3. この口座の残高が振替日に受取人の請求する金額に不足するときは、私に通知しないで受取人へ連絡してもさしつかえありません。
4. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり 企業 収納者 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、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
5. 支払金額その他について万一紛議が生じたときは、銀行の責によるものを除き、私と受取人との間で直接解決します。

銀行使用欄

| | | |
|--------|-------------|-----------------------|
| 委託者コード | 取 扱 店 | 取 ま と め 店 |
| | 店番 | 店名 |
| | 検印 | 振B-Iと の照合 |
| | 印鑑照合 | (検印(送付)) (取扱い) |

お客さま(預金者) → 受取人 → 取まとめ店 → 取扱店