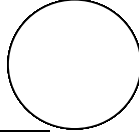
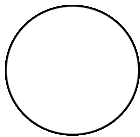


預金口座振替依頼書

令和 年 月 日

すて印

金融機関届印



銀行
信用金庫 殿

信用組合

ご契約者様
住所

会社名
役職名
代表者名
電話番号

当社が公益社団法人本庄法人会に支払うべき法人会会費を当社名義の預金から次のとおり
口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確認のうえ依頼します。

取扱金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 支店		
指定預金口座	(該当に○印をつける) 普通預金 ・ 当座預金	口座番号	
ふりがな			
口座名義			
振替日	毎年6月20日（休日の場合はその翌営業日）		
振替開始	令和 年6月20日支払分から		
振替金額	公益社団法人本庄法人会が発行する振替請求書記載の金額		
確約事項	1. 預金の支払い手続きについては、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。 2. 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、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。 3. この取扱について、かりに紛議が生じても、貴行には迷惑をかけること。		
備考			

(以下金融機関記入欄)

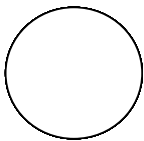
備考	受付日	検印	受付者印
----	-----	----	------

預金口座振替指定届

令和 年 月 日

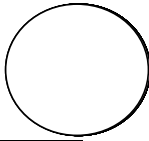
金融機関届印

すて印



ご契約者様

住 所



公益社団法人本庄法人会殿

会 社 名

役 職 名

代 表 者 名

電 話 番 号 ー

当社が貴会に支払うべき公益社団法人本庄法人会会費を下記のとおり預金口座振替により
支払うことにしたのでお届け致します。

記

取扱金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合 支店		
指定預金口座	(該当に○印をつける) 普通預金 ・ 当座預金	口座番号	
ふりがな			
口座名義			
振替日	毎年6月20日（休日の場合はその翌営業日）		
振替開始	令和 年6月20日支払分から		
振替金額	貴会に設置徴収簿に基づく所定会費額（その後の移動届分を含む）		

（以下公益社団法人本庄法人会記入欄）

受 理 日	受 付 者	原簿確認	名簿確認	解 約 月 日

会 費 額	年 会 費	円	資本金	万円

取扱金融機関確認欄	取扱金融機関名(ゴム印)	受 付 日	検 印	係 印

公益社団法人本庄法人会

本庄市朝日町3丁目1番35号
電話： 21-1065 FAX:22-7898