

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会 会費
預金口座振替依頼書

銀行 御中 年 月 日

預金者	フリガナ		お届け印 
	口座名義人		
	届け出住所		
	届け出電話番号		

私（預金者）は、公益財団法人藤井寺市勤労者互助会に支払う会費を私名義の預金口座から口座振替によって支払いますので、下記の事項を承認のうえ依頼します。

会員番号		会員名	
------	--	-----	--

指定預金口座	取扱店名		預金	口座番号						
	銀行	支店	1. 普通 2. 当座							

振替開始	年 月分	振替金額	受取人が指定する金額
------	------	------	------------

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. 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。
3. この取扱について仮に紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行には迷惑をかけません。

（取扱金融機関用）

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会 会費
預金口座振替依頼書

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会 御中 年 月 日

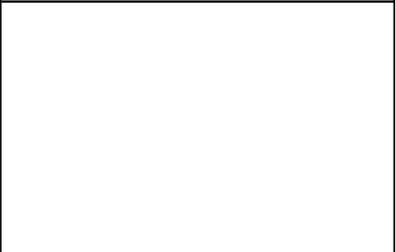
預金者	フリガナ	
	口座名義人	
	届け出住所	
	届け出電話番号	

私は、公益財団法人藤井寺市勤労者互助会に支払う会費を上記名義の預金口座から口座振替によって支払いますので、お届けします。

会員番号		会員名		押印	
------	--	-----	--	----	--------------------------------------------------------------------------------------

指定預金口座	取扱店名		預金	口座番号						
	銀行	支店	1. 普通 2. 当座							

振替開始	年 月分	振替金額	受取人が指定する金額
------	------	------	------------

金融機関確認印


勤労者互助会使用欄


（公益財団法人藤井寺市勤労者互助会用）

キ
リ
ト
リ