

※ 太枠の中をご記入下さい。訂正は＝＝線で消し、届出印を押印して下さい。

預金口座振替依頼書

一般金融機関	私は、下記の収納団体から請求された金額を、私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確認のうえで依頼します。						年 月 日			
	埼玉りそな銀行 ・ りそな銀行 武蔵野銀行 ・ 中央労働金庫 (いずれかに○印)				支店 出張所 御中 本店					
	銀行コード		支店コード		1. 普通 (総合)		口座番号(右詰め)			お届け印
					2. 当座					
	フリガナ									
	口座名義人									
	振替日		毎月23日(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)		収納団体名		埼玉県高等学校教職員共済会			
	<p>預金口座振替規定</p> <p>1. 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知されることなく、請求書記載金額を預金口座から引落としの上支払ってください。この場合、預金規定 または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。</p> <p>2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を越えるときは、私に 通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。</p> <p>3. この契約を解約するときは、私から銀行に届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社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して取扱ってさしつかえありません。</p> <p>4. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。</p>									

ゆうちょ銀行、および上記以外の金融機関希望の場合別様式となります。

共済会使用	料金等の種類	総合共済 医療共済 自動車保険	賠償責任共済 傷害共済 新きずな	火災共済 年金共済 Afrac	生命共済 退教共済 埼玉高教組合費
	受付日 _____	申込書照合 _____	送付日 _____		

この書類に不備ありましたら、下記にご返送下さい。

〒330-0063 埼玉県さいたま市
浦和区高砂3-12-24 埼玉教育会館6F
埼玉県高等学校教職員共済会

加入者記入欄	職場名 (右コード欄は記入不要→)								
	フリガナ								
	氏名								
	生年月日(西暦)						年 月 日		
	職員番号(右つめ)								

金融機関使用欄	受付印	印鑑照合	検印
	<p>(不備返却事由)</p> <p>1. 預金取引なし</p> <p>2. 記載事項等相違</p> <p>3. 印鑑相違</p> <p>4. その他</p>		

受付店日付印

※ 県立学校職員は総務事務ID。非常勤は空欄。

備考	
----	--

