

預金口座振替依頼書

赤枠内をご記入ください。Excelで入力も可能。(自筆不要)

黒太枠はプルダウンから選択も可能です。

お申込日(和暦) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

三菱UFJ銀行あて

本依頼書に「控」はありません。「控」が必要な方はご自身でコピーしてください。

収納企業	〒105-0014 東京都港区芝2-4-3
	三菱UFJ銀行健康保険組合

ご契約者(預金者)さま記入欄	契約者おところ	〒 ○○○ — ○○○○	電話	000 — 0000 — 0000																														
		東京都港区芝○-○-○																																
	契約者おなまえ	フリガナ	ケンポ ダイスケ																															
		健保 大輔		様																														
<p>私は上記収納企業から請求された金額を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、下記記載の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。</p> <table border="1"> <tr> <td>銀行支店名</td> <td>三菱UFJ銀行</td> <td>○○</td> <td>支店</td> <td>銀行コード</td> <td>支店コード</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>出張所</td> <td>0005</td> <td>○○○○</td> </tr> <tr> <td>預金種目</td> <td>○ 普通</td> <td>当座</td> <td>口座番号</td> <td>○ ○ ○ ○</td> <td>○ ○ ○ ○</td> </tr> <tr> <td>預金者おなまえ</td> <td>フリガナ</td> <td colspan="3">ケンポ ダイスケ</td> <td>銀行届出印</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">健保 大輔</td> <td>健保</td> </tr> </table>					銀行支店名	三菱UFJ銀行	○○	支店	銀行コード	支店コード				出張所	0005	○○○○	預金種目	○ 普通	当座	口座番号	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	預金者おなまえ	フリガナ	ケンポ ダイスケ			銀行届出印		健保 大輔				健保
銀行支店名	三菱UFJ銀行	○○	支店	銀行コード	支店コード																													
			出張所	0005	○○○○																													
預金種目	○ 普通	当座	口座番号	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○																													
預金者おなまえ	フリガナ	ケンポ ダイスケ			銀行届出印																													
	健保 大輔				健保																													

振替日	収納企業の指定する日(銀行休業日の場合は翌営業日)
-----	---------------------------

預金口座振替規定	
1	銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。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。
2	振出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。)をこえるときは、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。
3	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会社から請求がない等の相当の事由があるときは、特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。
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。

銀行使用欄

代表委託者番号							
返却理由	1	口座番号相違	4	預金種目相違	店番	店名	印鑑照合
	2	届出印相違	5	訂正印もれ			
	3	該当口座無し	6	その他( )			
返却先							

契約者(預金者)さま → 収納企業 → 銀行