

貯金口座振替依頼書

印紙

農業協同組合

支店 御中

令和 年 月 日

収納機関(団体名)		公益財団法人香川県農地機構		料金等の種類	賃借料
貯金者	住所	郵便番号 (電話)		貯金者お届け印	印
	(フリガナ)				
契約者 (貯金者と同一人のときは記載省略)	住所	郵便番号 (電話)		印	印
	(フリガナ)				
	氏名				
	氏名				
(参考) 契約者番号					

私は上記の料金等を次により口座振替によって支払うことにしたので、下記の事項を確認のうえ依頼します。

金融機関名					支店
(金融機関共同コード)					
指定口座	種目	普通 1			
		当座 2			
振替日	収納機関の指定する日(休日の場合は翌営業日)				
振替開始日(予定)	令和 年 1 2 月				

記

1. 組合に請求書が返付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を貯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、貯金規定または当座勘定規定に関わらず、貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の払出しはしません。
2. 振替日において請求書記載金額が貯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。）を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。
3. この契約を解除するときは私から貴組合に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長時間にわたり収納機関から請求がない等相当の理由があるときは、とくに申出をしない限り、貴組合はこの契約が終了したものとして取扱って差し支えありません。
4. この貯金口座振替について、かりに紛議が生じても、貴組合の責めによる場合を除き、貴組合には迷惑をかけません。

検印	係印
----	----