

### 貯金口座振替払いに関する届出書

公益財団法人香川県農地機構 御中

令和 年 月 日

		料金等の種類	賃借料
貯金者	住所	郵便番号 (電話 )	契約者印
	(フリガナ)		
氏名	住所	郵便番号 (電話 )	ⓐ
	(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 )	ⓐ
	(フリガナ)		
氏名			
(参考) 契約者番号			

上記の料金等の口座振替払いに関し、金融機関に対して次のとおり依頼しましたのでお届けします。

(金融機関への依頼内容)

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		
収納機関使用欄			口座番号確認印