

自動振込依頼書

令和 年 月 日

受付 番号									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住所

〒 TEL - -

信用金庫 御中

(お届け印)

氏名

当方名義の指定預金口座から口座振替の方法により次のとおり受取人に振込することを、裏面約定を承諾のうえ依頼します。

記入上の注意
1. ご依頼人・お受取人欄のお名前・フリガナ欄は、濁点は1字とし、姓と名は、1字あけてください。
2. 選択欄は、番号に○をつけてください。
3. 口座番号・振込金額等数字は右詰めでご記入ください。

ご依頼人	指定預金口座	店舗名	店 舗 名	店 舗 コード	科 目	1. 普 通 通 座 2. 当 貯 蓄 (フ) (ト) (チ) (ソ)	口 座 番 号							
	(フリガナ) お 名 前	様												
お受取人	振込先	信用金庫 銀行	店 舗 名	店 舗 コード	科 目	1. 普 通 通 座 (フ) (ト) (チ) (ソ) 2. 当 貯 蓄 4. 貯 蓄 9. 貯 蓄	口 座 番 号							
	(フリガナ) お 名 前	様												
お振込の内容	振込期間		振込日		振込日休日の場合		振込種類							
	(令和) 年 月	~	(令和) 年 月	日	1. 前営業日 2. 翌営業日		1. 電信扱 2. 文書扱							
	振込指定月 (該当月に○をしてください)													
	毎月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	専用振込通知書 1. 有 2. 無
	定 額 振 込 金 額										期 限 到 来 通 知		1. 要 2. 不要	
	振込金額が異なる月とその金額													
1月	十億	百万	千	円	7月	十億	百万	千	円					
2月														
3月														
4月														
5月														
6月														

振込手数料	万円以上	円
	万円未満	円
口座振替手数料		円

(手数料には消費税を含みます)

検 印	係 印	印鑑照合

自動振込廃止届

令和 年 月 日

信用金庫 御中

住所

〒 TEL - -

(お届け印)

令和 年 月 日付で依頼していた受取人 殿あての自動振込の利用を 月分
以降取り止めます。 以上

氏名

(信用金庫使用欄)

検 印	係 印	印鑑照合