

事業所変更届

平成 年 月 日

一般財団法人大津市勤労者互助会
理 事 長 様

事業所番号 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

下記のとおり変更がありましたので届けます。

	変更前	変更後
事業所名		
所在地		
T E L		
F A X		
代表者		
事務担当者		

※変更箇所のみ記入して下さい。

受 付 日

預金口座振替依頼書(新規・変更)

銀行

支店御中

依頼人 住所

事業所名

代表者

印

電話番号

私(当社)が一般財団法人大津市勤労者互助会に納入すべき互助会会費を下記の預金口座(新規・変更)により口座振替で支払うことにしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。

記

1 指定預金口座名

預金種目	口座番号	口座名義人	届出印
新口座		ふりがな	
当座預金			
普通預金			
貯蓄預金			

銀行名	口座番号	口座名義人
旧口座		

2 振替日 毎月20日。ただし、当日が休日の場合は翌営業日。

3 振替開始日 平成 年 月 取扱分から

4 確約事項

- 上記依頼にかかる私(当社)宛の振替請求書が貴行に送付された場合には、貴行普通預金約款または当座勘定約定書その他の規定にかかわらず、普通預金通帳、同請求書または当座小切手なしで当該金額を上記口座から引落としのうえ、一般財団法人大津市勤労者互助会の指定する口座へ振り込み願います。
- 万一支払日に上記指定口座の残高が不足し、請求金額を引落としできない場合には、私(当社)に通知することなく請求書を一般財団法人大津市勤労者互助会に返戻されても異議ありません。
- 上記引落としについて、貴行より私(当社)宛の振替済通知又は領収書の発行及び交付は一切ありません。
- 本取り扱いに関し、後日万一紛議が生じても、一切私(当社)と一般財団法人大津市勤労者互助会との間で解決し、貴行にご迷惑をかけません。

(取扱店保管)

証		照		受	
印		合		付	