

貯金口座振替依頼書

農協 御中

令和 年 月 日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記貯金口座から貯金口座振替によって支払うこととしたいので、貯金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|        |                   |
|--------|-------------------|
| 収納委託者名 | 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 |
|--------|-------------------|

⑨ 太枠内必須項目をご記入下さい。

|      |        |  |               |                     |      |       |  |
|------|--------|--|---------------|---------------------|------|-------|--|
| 貯金口座 | (フリガナ) |  | 農協への<br>届 出 印 |                     |      |       |  |
|      |        |  |               | 支 店                 |      |       |  |
|      |        |  |               | 農 協 コード・<br>店 舗 コード |      |       |  |
|      |        |  |               | 貯金種目                | ① 普通 | 2. 当座 |  |
| 口座番号 |        |  |               |                     |      |       |  |

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 振替日 | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |
|-----|----------------------------------|

ー貯金口座振替規定ー

- 貴組合に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を貯金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、貯金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 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。
- この契約を解約するときは、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委託者から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴組合はこの契約を終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- 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。

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| 農協<br>使用<br>欄 | (不備返却事由)                            |
|               | 1. 貯金取引なし                           |
|               | 2. 記載事項等相違<br>店名、貯金種目、<br>口座番号、口座名義 |
|               | 3. 印鑑相違<br>4. その他<br>(備考)           |

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 検 印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|-----|------|-----|

|        |           |            |                    |                       |
|--------|-----------|------------|--------------------|-----------------------|
| (フリガナ) |           |            | 料金等の<br>収納委託<br>者名 | 公益財団法人<br>福岡県農業振興推進機構 |
| 契約者名   |           |            |                    |                       |
| 住 所    | (〒 ) (市 ) | 料金等<br>の種類 | 賃料                 |                       |

貯金口座振替申込書

令和 年 月 日

(収納企業名) 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 御中

(金融機関への依頼内容)

|      |        |  |  |                     |      |       |  |
|------|--------|--|--|---------------------|------|-------|--|
| 貯金口座 | (フリガナ) |  |  |                     |      |       |  |
|      |        |  |  | 支 店                 |      |       |  |
|      |        |  |  | 農 協 コード・<br>店 舗 コード |      |       |  |
|      |        |  |  | 貯金種目                | ① 普通 | 2. 当座 |  |
| 口座番号 |        |  |  |                     |      |       |  |

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 振替日 | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |
|-----|----------------------------------|

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 金融<br>機関<br>使用<br>欄 | (口座番号確認欄) |
|                     |           |

私は、下記の料金等を貯金口座振替により支払うこととたく、上記の内容を金融機関に対して依頼しましたので、請求書は上記の金融機関に送付して下さい。

|        |           |            |                    |                       |
|--------|-----------|------------|--------------------|-----------------------|
| (フリガナ) |           | 契約者印       | 料金等の<br>収納委託<br>者名 | 公益財団法人<br>福岡県農業振興推進機構 |
| 契約者名   |           |            |                    |                       |
| 住 所    | (〒 ) (市 ) | 料金等<br>の種類 | 賃料                 |                       |

通帳のコピーを添付する。

貯金口座振替依頼書

貯金口座振替申込書

□□□□

農協 御中

令和 年 月 日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記貯金口座から貯金口座振替によって支払うこととしたいので、貯金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|              |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 収納委託者名       | 公益財団法人福岡県農業振興推進機構                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 貯金口座<br>貯金者名 | (フリガナ)                                                          | ノ | ウ | マ | ル | マ | ル | マ | ル | マ | ル |
|              | 農協への届出印                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | 農事組合法人 ○○○○<br>代表理事 △△ △△                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | 農協コード 8888001<br>店舗コード 8888001<br>貯金種目 ①普通 2.当座<br>口座番号 0012345 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 振替日 | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |
|-----|----------------------------------|

- 一貯金口座振替規定一
- 1. 貴組合に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を貯金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、貯金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貯金通帳、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. 振替日において請求書記載金額が貯金口座から払戻しのできる金額(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委託者から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴組合はこの契約を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。

◆ 留意事項

1) 新規の「受け手」の方に提出していただく書式です。

2) 口座は必ず県内のJA口座です。

3) 4箇所すべての赤枠内に記入し、そのまま提出してください。

4) 通帳のコピーを添付(通帳表紙・契約内容記載項の2枚)してください。

|                    |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 契約者名               | (フリガナ)                         | ノ | ウ | マ | ル | マ | ル | マ | ル | マ | ル |
|                    | 農事組合法人 ○○○○<br>代表理事 △△ △△      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住 所                | 〇〇市大字〇〇                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                    | (〒 〇〇〇-〇〇〇〇)(TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 料金等の<br>収納委託<br>者名 | 公益財団法人<br>福岡県農業振興推進機構          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 料金等<br>の種類         | 賃料                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

赤線で囲んだ箇所を記入して下さい。

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

|                              |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (収納企業名) 公益財団法人福岡県農業振興推進機構 御中 |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   | (金融機関への依頼内容) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯金口座<br>貯金者名                 | (フリガナ)                                                          | ノ | ウ | マ | ル | マ | ル | マ | ル | マ | ル            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 農協への届出印                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 農事組合法人 ○○○○<br>代表理事 △△ △△                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 農協コード 8888001<br>店舗コード 8888001<br>貯金種目 ①普通 2.当座<br>口座番号 0012345 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 振替日 | 収納委託者の指定する日（農協休業日の場合は翌営業日）12月15日 |
|-----|----------------------------------|

|             |           |
|-------------|-----------|
| 金融機関<br>使用欄 | (口座番号確認欄) |
| 認印で可        |           |

口座振替により支払うことといたく、上記の内容を金で、請求書は上記の金融機関に送付して下さい。

|                    |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 契約者名               | (フリガナ)                         | ノ | ウ | マ | ル | マ | ル | マ | ル | マ | ル |
|                    | 農事組合法人 ○○○○<br>代表理事 △△ △△      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住 所                | 〇〇市大字〇〇                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                    | (〒 〇〇〇-〇〇〇〇)(TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 料金等の<br>収納委託<br>者名 | 公益財団法人<br>福岡県農業振興推進機構          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 料金等<br>の種類         | 賃料                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

通帳のコピーを添付する。

## 振替先口座通帳の写し(例)

「表紙」と通帳名義人(カタカナ)のページをコピーしてください



お客様番号  
おなまえ

| 目 動 支 払 |    |    |    |     |    |     |    |     |       |       |       |    |
|---------|----|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|-------|-------|----|
| 電話      | 電気 | ガス | 水道 | NHK | 税金 | 授業料 | 家賃 | 保険料 | 定期    | 積立    | 共済    | 協賛 |
| 日       | 日  | 日  | 日  | 日   | 日  | 日   | 日  | 日   | 日     | 日     | 日     | 日  |
| クレジット   | 自動 |    |    |     |    |     |    | カード | クレジット | クレジット | クレジット |    |
| 日       | 日  | 日  | 日  | 日   | 日  | 日   | 日  |     |       |       |       |    |

| 自 動 受 取 |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|
| 店       | 年 | 金 |   |   |
| 日       | 日 | 日 | 日 | 日 |

給与、年金、配当金などの自動受取や公共料金の自動支払を利用の際は、こちらの金融機関番号・店舗番号・普通貯金口座番号をご指定ください。

| 金融機関番号・店舗番号 |  | 貯 金 種 類 | 口 座 番 号 | 課 税 区 分 | マ ー ル 限 度 額 | 変 更 日 | 限 度 額 |
|-------------|--|---------|---------|---------|-------------|-------|-------|
|             |  |         |         |         | 千円          | 年 月 日 | 千円    |
|             |  |         |         |         | 千円          | 年 月 日 | 千円    |

お取引店

電話番号

通帳発行店

通帳発行日

通帳発行回数 回

印紙税法第5条の適用により非課税