【変更手続きについて】

銀行への口座確認は、手続きの都合上、事務局で行います。

お客様で銀行でのお手続きは不要です。

記入いただいた原本を事務局まで送付ください。

（コピーは各自でおとりください。）

ご不明な点がございましたら、

事務局までお問合せください。

検印	照合	受付

（様式第３号）

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター

ふれあう共済　会費　預金口座振替依頼書

年　　月　　日

預金者（口座名義人）	フリガナ		金融機関お届け印
	氏　　名		
	住　　所	郵便番号（　　－　　） 電話　（　　－　　－　　）	
預金者と申込者が異なるときに記入してください。	事業所名		
	代表者氏名		
事業所番号			

私は一般財団法人 熊本市勤労者福祉センターへ納入すべきふれあう共済会費を下記の口座から振替により納付することとしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

指定口座	金融機関名	銀行 信用金庫		本店 支店 出張所		預金種目（○印）	口　座　番　号（右詰め）
	金融機関コード		支　店コード			普　通　1 当　座　2	

振替開始月予定	年　　月分より	振替日	末日

－預金口座振替規定－

1　私が支払うべきふれあう共済会費の納付書が一般財団法人熊本市勤労者福祉センターから貴金融機関に送付されたときは、私に通知することなく、納付書記載金額を口座から引落のうえ一般財団法人熊本市勤労者福祉センターの指定口座に払い込んでください。

この場合、預金規定または、当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、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、納付書記載金額が、預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、私に通知するなく納付書を返却しても差し支えありません。

3　この契約を解約するときは、私から貴金融機関に書面により届出ます。また貴金融機関が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。

4　この預金口座振替について仮に紛議が生じても貴金融機関の責によるものを除き貴金融機関には迷惑をかけません。

5　この口座振替により、ふれあう共済会費として収納された場合の領収書は請求いたしません。

金融機関確認印
当金融機関に上記口座名義人の預金口座のあることを確認し、口座振替依頼書を受理しました。

一般財団法人熊本市勤労者福祉センター　熊本市中央区黒髪３丁目３番12号　電話096-345-7311

【原本】金融機関にて保管　【写し】金融機関確認印押印後、当財団で保管

【記入例】

（様式第３号）

検印	照合	受付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター

会社名やフリガナは省略せず、正式名称でご記入ください。
【会社名】×→(株)、(代)　〇→株式会社、代表取締役
【フリガナ】×→(カ)、(ダイ)　〇→カブシキガイシャ、ダイヒョウトリシマリヤク

年　月　日

預金者（口座名義人）	フリガナ	カブシキガイシャ フレアウキョウサイ ダイヒョウトリシマリヤク　クマモト タロウ	金融機関お届け印
	氏名	株式会社　ふれあう共済 代表取締役　熊本　太郎	ふれあう共済
	住所	郵便番号（860－0862） 熊本市中央区黒髪3－3－12 電話（096－345－7311）	
預金者と申込者が異なるときに記入してください。	事業所名		
	代表者氏名		
事業所番号	記入不要		

記入内容を訂正する場合は、
訂正箇所に二重線を引き、その上に届出印
を押印のうえ、近くに正しくご記入ください。

私は一般財団法人 熊本市勤労者福祉センターへ納入すべきふれあう共済会費を下記の口座から振替により納付することとしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

指定口座	金融機関名 銀行（信用金庫）名、支店名をご記入ください。			銀行 信用金庫	本店 支店 出張所	預金種目（〇印）	口座番号（右詰め）						
	金融機関コード	金融機関コード、支店コードをご記入ください。		支店コード		普通 1 当座 2	0	1	2	3	4	5	6

振替開始月予定	記入不要 年　月分より	振替日	末日

【指定金融機関　５行のみ】

- **肥後銀行**
- **熊本銀行**
- **熊本第一信用金庫**
- **熊本信用金庫**
- **熊本中央信用金庫**

記入押印後、原本をご郵送ください
〒860-0862
熊本市中央区黒髪3-3-12
ふれあう共済　宛

金融機関確認印
当金融機関に上記口座名義人の預金口座のあることを確認し、口座振替依頼書を受理しました。