

# 自動振替依頼書

年 月 日

神奈川県医師信用組合 御中

ご住所

ご氏名

(預金取引印)

下記の諸会費を私名義の指定口座から自動振替の方法により納付してください。  
なお、下記記載事項を確認のうえ依頼いたします。

## 記

各団体名	会費明細	印
横浜市医師会費	日本医師会費、神奈川県医師会費含む	
各区医師会費	医師会、共済会、医療センター等	
横浜市医師クラブ	ゴルフ、テニス、短歌	
医療用自動車協会	神奈川県	
その他の会費		

1. 私が各団体へ納入すべき上記の会費等を、請求書（領収書）に記載されている金額で貴組合私名義の口座（NO. ）から、当座勘定約定書または、普通預金規定にかかわらず自動振替の方法により納入してください。
2. 指定預金口座の残高が所定の振替日において請求書（領収書）記載の金額に満たないときは、私に連絡することなく当該請求書（領収書）を返却し、以降本取扱いを停止されても異義ありません。
3. 前項1. の取扱いについて、停止の申し出がない限り期間の定めなく継続してかまいません。
4. この取扱いに関して紛議が生じましても、当方においてその責に任じ、貴組合には何等ご迷惑ご損害をおかけいたしません。



# 自動振替依頼書 (念書)

制  
正  
為  
紙  
要  
税  
改  
の  
印  
不

私が横浜市医師会へ納入する医師会費を次により支払うこととしたいので下記事項  
約定のうえ依頼します。

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. 支払をする預金種類, 番号<br>および預金者名 | 普通預金 ( ) 号)<br>当座預金 ( ) 号)<br>フリガナ<br>氏 名 |
| 2. 毎月払込金額                   | 横浜市医師会から毎月送付される医師会<br>費徴収依頼明細書記載の金額       |
| 3. 払込期日                     | 毎月社会保険診療報酬の振込受領後でか<br>つ貴行引落とし設定日の前日       |
| 4. 支払(振替)開始時期               | 年 月から毎月                                   |

### 記

- 上記の金額を貴行当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の  
呈示または普通預金通帳および同払戻請求書の提出なしに貴行において引落としの  
うえ貴行 **横浜支店** にある横浜市医師会名義の普通預金口座に振込む。
- この取扱について生じた事項については私が責任を負うこと。

年 月 日

住所  
氏名

(電話)



(預金にお届出の印をお押し下さい)

三井住友 銀行

支店 殿

# 預金口座振替依頼書

株式会社 横浜銀行 あて

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預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名		委託者コード									
預金口座	(フリガナ)										
	預金者名										
	銀行への届出印	銀行コード・店コード 0 1 3 8 預金科目 1. 普通 2. 当座 口座番号									
	振替日	収納企業の指定する日 (銀行休業日の場合は翌営業日)									

## — 預金口座振替規定 —

1. 収納企業から株式会社横浜銀行 (以下「銀行」といいます) に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、普通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. 振替日において請求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。) をこえるときは、私に通知することなく、請求書を収納企業に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、私から銀行に書面により届け出ます。なお、この届け出がないまま長期間にわたり収納企業から請求がない等相当の事由があるときは、特に申し出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取り扱って差し支えありません。
4. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行にはいっさい迷惑をかけません。

銀行使用欄	(不備返却事由)	【口座番号確認用】		印鑑照合
	1. 預金取引なし	3. 印鑑相違		
	2. 記載事項等相違	4. その他		
	(店名、預金種目、 口座番号、口座名義)			
	(備考)			

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うこととしたい。上記の内容を金融機関に対して依頼書は上記の金融機関に送付してください。

(フリガナ)										
契約者名	契約者印									
住所	料金等の収納依頼企業名									
契約者番号等	住所 (〒 ) ( ☎ )									
	料金等の種類									



# 預金口座振替依頼書

お手数ですが太枠内にご記入・押印ください。

お申込日 (和暦)  年  月  日

## 三菱UFJ銀行あて

収納企業名

料金等の種類

契約者番号

契約者おところ

電話番号 ( )

契約者おなまえ

フリガナ

2枚目に契約者印を押印ください

様

私は、上記の収納企業から請求された金額を下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、裏面記載の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

### 記

預金口座	銀行名	三菱UFJ銀行		支店	銀行コード	支店コード
	支店名			出張所	0 0 0 5	
預金者おなまえ	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input checked="" type="checkbox"/> 当座	口座番号		
	フリガナ					銀行お届け印

様

振替日

収納企業の指定する日 (銀行休業日の場合は翌営業日)

### 銀行使用欄

代表委託者番号	
返却理由	1. 口座番号相違 4. 預金種目相違 2. 届出印相違 5. 訂正印もれ 3. 該当口座なし 6. その他 ( )
返却先	

店番	店名	印鑑照合

紫色

三菱UFJ銀行

# 預金口座振替依頼書

3367

年 月 日

委託先区分									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

株式会社 **りそな銀行** 御中

印鑑照合	口座No.照合	コード登録	証印

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預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名	
-------	--

預金口座	預金種目	<input type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	銀行への届出印	株式会社 <b>りそな銀行</b>  支店
	預金者名	(フリガナ)				
					店コード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

振替日	収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）
-----	---------------------------

— 預金口座振替規定 —

- 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。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。
- 振替日において請求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、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社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、銀行はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議を生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

銀行使用欄	(不備返却事由)	
	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名, 預金種目 口座番号, 口座名義)	3. 印鑑相違 4. その他 ( )
	(備考)	

[収納企業使用欄]

(フリガナ)																					
契約者名															料金等の 収納依頼 企業名						
住所	(〒 ) (番 ) ( ) )														料金等の 種類						
契約者 番号等																					