

# 預金口座振替依頼書

カード使用者追加の場合は記入不要です。  
金融機関名、支店名、口座・通帳番号などは通帳でお確かめください。

収 納 企業名	株式会社 労金カードサービス
------------	----------------

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

預 金 口 座	労働金庫		本店	御中
			支店	
	預 金 種 目	口 座 番 号		
① 普通(総合)				

ろくぎん届出印をご捺印ください。

口座名義	フリガナ	
	お電話 ( )	
		印

金融機関 コード	2	9			支 店 コード	0		
-------------	---	---	--	--	------------	---	--	--

私が上記収納企業（以下「甲」という）から請求された金額を甲に支払うについては、貴金庫（以下「乙」という）における私名義の上記預金口座から当該金額を引落しの上支払われたく、下記事項確約の上依頼します。

記

- 甲の私に対する請求金額を記載した引落依頼書が甲から乙に送付された場合は、甲の指定する日（当日が金融機関休業日の場合は翌営業日）に当該金額を上記口座より、乙の普通預金規定または当座勘定規定にかかわらず、普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しの上、甲の口座へお振込みください。
- 万一、支払日に私の指定した預金口座の残高が不足し、甲から送付された引落依頼書の金額の全部を引落しできない場合は、私に通知することなく引落依頼書を甲に返戻されても、また乙任意の金額を支払日以降任意の日に引落しの上、振込資金の一部に充当されても異議ありません。
- この契約を解約するときは、私から乙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甲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、乙はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- 後日、本取扱いに関し万一紛議を生じた場合は、一切私と甲との間で解決し、乙に対して迷惑損害をかせません。

以 上

<不備の際のご返送先>

〒1001-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-1-14 A&Xビル3F  
株式会社労金カードサービス カード事業部 口座振替担当宛 TEL03-3295-6737

金融機関 使用欄	本依頼書に不備がありましたら、下記該当箇所に印をつけて当社へご返送ください。	検 印	印鑑照合	受付印
	1 該当口座なし	4.口座番号相違		
	2 届出印相違	5.口座名義相違		
	3 預金種目相違	6.その他( )		

1 6 8 6