**口　座　振　替　依　頼　書**

令和　　年　　月　　日

**みやぎ仙南農業協同組合**

**支店　御中**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員名）　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貯金者 | 住　所 | | 郵便番号　　　　　－　　　　　　　（電話　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | |  | | | | | | | | | | | | | 通帳印 |
| 氏　名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 私は、角田市農業青色申告会の年会費を口座振替によって支払うこととしたので、下記特約条項を承認のうえ依頼します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定口座 | ＪＡみやぎ仙南  　　　　　　支店 | | | 種目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | | 振　替　日 | | |
| 普通 |  | |  |  |  |  | |  |  | 総会終了後  及び負担金請求日 | | |
| 【特約条項】  　１．貯金の引き落としにあたっては、貴組合の当座勘定契約書及び貯金規定にかかわらず貯金通  帳及び貯金払戻請求書の提出を省略して、貴組合にて振替処理願います。  　２．当該口座の残高が足りない場合は、直ちに不足額を入金いたします。入金した場合は、いつ  でも貴組合は前項と同様に処理してください。    ３．この取扱いについて仮に紛議が生じても、貴組合の責によるものを除き、貴組合には一切ご  　　　迷惑をかけません。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振替先口座名 | | 角田市農業青色申告会　　会　長　　宍　戸　明　美 | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | ＪＡみやぎ仙南  　角田支店**（127）** | | | 種目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | |  | | |
| 普通 | **５** | | **０** | **７** | **８** | **２** | | **８** | **１** |  | | |
|  | | | | | | 受付印 | | | | | 係　　印 | | | | 検　　印 | |
|  | | | | |  | | | |  | |