



### 預金口座振替規定

1. 私が口座振替を依頼した表記の取扱いについては、私の指定預金口座から以下のとおり引落しのうえお支払ください。
  - (1) エース預金については、表記の記載金額を引落開始年月から指定振替日にお支払ください。  
なお、指定振替日が休日の場合、翌営業日あるいは前営業日のいずれか選択した日にお支払ください。
  - (2) 返済金については、表記の記載金額を取扱開始年月から終了年月までの指定振替日(休日の場合は翌営業日)にお支払ください。  
なお、返済金が延滞したときには、延滞利息を含めて引落されても異議ありません。
  - (3) その他請求については、貴金庫に送付された請求書の記載金額を所定の振替日にお支払ください。
2. 指定預金口座の残高が支払日において請求書または表記の記載金額に満たないときは、私に通知することなく請求書の返却、振替の中止が行われてもさしつかえありません。
3. 引落としにあたっては、預金規定または当座勘定規定にかかわらず通帳および普通預金払戻請求書の提出または小切手の振出はいたしません。
4. 私の指定預金口座からの引落としにあたっては、貴金庫所定の順位で引落してください。
5. 貴金庫の都合により、振替日に指定預金口座から引落しできなかったときは、この日以外の日に引落し振替えても異議ありません。
6. この依頼書に記載した事項に変更が生じたときには、直ちにその旨を貴金庫にお届けします。
7. この預金口座振替契約を解約するときは、貴金庫所定の書面によりお届けします。  
なお、この届出がないまま、私が指定預金口座を解約した場合、また長期にわたり引落し請求がない場合、その他、貴金庫が必要と認めるときは、私に通知することなくこの契約を解除されても異議ありません。
8. この取扱いについて、かりに紛議が生じても、貴金庫には迷惑をかけません。

以 上

# 預金口座振替依頼書

記入見本

## 労働金庫 宛

<input checked="" type="radio"/>	新規	本依頼書のとおり、私名義の指定預金口座から口座振替の方法により支払うこととしたいので、裏面規定を確認のうえ依頼します。
<input type="radio"/>	変更	今般、都合により本依頼書のとおり変更しますのでお届けします。
<input type="radio"/>	解約	今般、都合により本依頼書のとおり解約しますのでお届けします。

お申込日	20 XX 年 XX 月 XX 日		
おところ	〒 103 - 0001 東京都中央区日本橋小伝馬町7-16 ニッケイビル TEL( 03 ) 6667 - 0140		
おなまえ	フリガナ セイキョウ タロウ 生協 太郎	お届出印	
指定預金口座	お取引店 中央 労働金庫 日本橋 支店	科目 普通・当座	口座番号 0 1 ○ △ ◇ 2 3
指定預金口座 (変更前)	お取引店 支店	科目 普通・当座	口座番号

### 1. エース預金

振替先口座番号	取引開始 (変更開始) / 取引終了日	毎積立		特別積立						
		積立日	積立金額	積立月日	積立金額	積立月日	積立金額	積立月日	積立金額	
	20 年 月 日		円	月 日	円	月 日	円	月 日	円	
積立日休日のお取扱い		積立	□ 1ヵ月 □ 2ヵ月 □ 3ヵ月		月		月		月	
□ 翌営業日に積立		周期	□ 4ヵ月 □ 6ヵ月 □ 12ヵ月		日		日		日	
□ 前営業日に積立										

\* 引落指定口座の預金残高が振替金額に満たない場合の「総合口座貸越契約」の取扱いについてご指定ください。

総合口座貸越による引落しを希望しない。

総合口座貸越による引落しを希望する。

\* 振替日欄を「31」日とした場合、月末日が振替日となります。

### 2. 返済金

商品名 口座 (取扱) 番号	開始年月	備考
	20 年 月	
	20 年 月	

### 3. 自動会計

振替先名称	振替金額	振替開始年月 振替終了年月	備考	自振コード 支払契約者番号
	円	20 年 月 20 年 月		
	円	20 年 月 20 年 月		

### 4. その他請求

振替先名称 (収納企業等)	料金等の種類	契約者番号等	フリガナ 契約者名*	契約者住所・電話番号*	備考
農林水産省職員生活協同組合	農林生協 利用代金	012 ● △ ◇		〒 TEL	
		組合員番号		〒 TEL	

\* 契約者名欄、契約者住所・電話番号欄は、預金者の住所、氏名と異なる場合のみご記入ください。

〔金庫使用欄〕	受付店番号	301	検印/精査	取扱	印鑑照合	受付
	自振コード	96817698	<input type="checkbox"/> 設定済			
	申込書	<input type="checkbox"/> 代理作成依頼	<input type="checkbox"/> 添付有			

【注意事項】

- 契約者番号等 \* \* \* \* 組合員番号をご記入ください。
- 払込開始月 \* \* \* \* 毎月25日までの手続きで翌月からの開始になります。  
(25日必着分迄)
- 払込日 \* \* \* \* 毎月20日(土・日・祝日の場合は翌営業日)
- 振込手数料 \* \* \* \* **25円(税別)は、ご本人負担になります。**
- 提出先 \* \* \* \* ご記入後は、農林水産省職員生活協同組合へご提出ください。

〔お問合せ先・書類送付先〕

〒103-0001 東京都中央区日本橋小伝馬町7-16 ニッケイビル

農林水産省職員生活協同組合

電話 03 - 6667 - 0140

FAX 03 - 6667 - 0144

〒103-0001  
東京都中央区日本橋小伝馬町7 - 16  
ニッケイビル  
農林水産省職員生活協同組合  
総務部