

預金口座振替払いに関する届出書

りそな銀行での手続き日を必ず記入してください。

令和 年 月 日

大阪府親睦会連合会 御中

(金融機関への依頼内容)

預金口座	フリガナ	キタ タロウ	りそな銀行 銀行コード 店コード 預金種目 口座番号	大手	支店
	預金者名	木田太郎		0010121	
	自署してください(印字不可)			普通預金	
				0123456	
振替日	収納者の指定する日				
振替開始月	令和6年4月				

採用年月を必ず記入してください。

(口座番号確認印)

金融機関使用欄

記入不要

下記の掛金等の口座振替払いに関し、金融機関に対して、上記のとおり依頼しましたのでお届けします。

団体(収納者)名	大阪府親睦会連合会			口座振替の種類	掛金等
契約者	住所	郵便番号 1 2 3 - 4 5 6 7	〇〇市△△1-2-12(自宅住所記入)	契約者印	木田
	フリガナ 氏名	キダ タロウ 木田太郎			
職員番号	所属		銀行届出印を押印してください。(印鑑レス口座の場合はシャチハタ以外の印鑑)		

口座振替によって支払う掛金等は、私の加入する次のものとします。

- ・(一財)大阪府職員会
 - ・大阪府職員会
- 職員番号は、登庁通知の封筒に記載されている6桁の番号を記入してください(受験番号ではありません)。*りそな銀行窓口での口座振替確認時は記入不要です。

所属欄は記入不要です。