

預金口座振替払いに関する届出書

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		りそな銀行	支店		
	預金者名			銀行コード	0 0 1 0	
				店コード		
				預金種目	普通預金	
			口座番号			
振替日	収納者の指定する日					
振替開始月	令和 年 月					

右の欄には、りそな銀行の確認印が必要です。様式1「預金口座振替依頼書」とあわせてりそな銀行窓口での確認を受けてください。

(口座番号確認印)

金融機関使用欄

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		電話	()-()
	フリガナ				
	氏名				
職員番号				所属	

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)大阪府職員互助会
- ・親睦会等
- ・職員組合
- ・大阪府職員生活協同組合

必要項目を記入のうえ
入庁日に持参してください。