

記入例

川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付依頼書

令和●年 4月 20日

① ○○○ 銀行 ○○支 店御中

② 口座名義人	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号
		方 TEL (044) 200-0000
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく だいひょうとりしまりやく きょうさい いちろう
氏名	株式会社 共済企画 代表取締役 共済 一郎	③ 届出印

川崎市勤労者 福祉共済掛金 納付義務者	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号
		方 TEL (044) 200-0000
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく 加入者番号
事業所名	株式会社 共済企画	④ 代表者印 1 0 0 9 9 9

川崎市勤労者福祉共済掛金を預金口座振替の方法により納付したいので、下記約定にもとづき依頼いたします。

公金の種目	川崎市勤労者福祉共済掛金	⑤ 指定預金口座	1. 普通預金							2. 当座預金		
			1	2	3	4	5	6	7			
振替開始日	年 月分	から	振替日				毎月 日					

約定

銀行コード	店舗コード
取扱金融機関使用欄	
印鑑照合	
検印	

- 私が納付すべき共済掛金の納付書が川崎市から貴行（店）へ送付されたときは、当方に通知しないで所定の振替日に指定預金口座から口座振替依頼明細書記載の金額を払い出し、川崎市の指定預金口座に払い込んでください。
- 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または、普通預金規定にかかわらず当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんので、貴行（店）所定の方法で取扱ってください。
- 指定預金残高が振替日において、口座振替依頼明細書の金額に満たないときは、私に通知することなく口座振替依頼明細書を市あて返却されても異議ありません。
- この口座振替契約は、貴行（店）が必要と認めた場合は、解約されても異議はありません。
- この取り扱いについて、かりに紛議が生じても貴行（店）には迷惑をかけません。
- この口座振替契約を解約変更する場合は、私が貴行（店）ならびに市へ通知いたします。

(申込者控)

必要事項（水色部分）をご記入ください。
 なお、こちらの用紙は、3枚で1組の様式になっています。
 ※1枚目のみ入力してください。
 印刷後、6か所に押印（各ページ2か所）の上、郵送で共済にお送りください。

①掛金を引き落とす金融機関名、支店名をご記入ください。

②口座名義人の欄は、「代表取締役」などの肩書きは省略せずに通帳に記載されている全ての情報をご記入ください。

通帳に記載されている内容を正確にご記入ください。
 ・特に「代表取締役」などの役職名や代表者名も省略せずに、必ずご記入ください。
 ・商号は省略不可のため、「株」の場合は「株式会社」とご記入ください。

③金融機関に届け出ている印鑑を押印してください。（1/3）

④事業所の印鑑又は代表者の印鑑を押印してください。（1/3）

⑤普通口座か当座預金の口座番号のいずれかを右づめてご記入ください。

3枚複写のため、2枚目、3枚目も押印をお願いします。
 ※押印箇所は全部で6か所です。

印は二枚目・三枚目にも押してください。

川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付依頼書

令和●年4月20日

〇〇〇 銀行 〇〇支 店御中

1枚目の内容が複写で反映されるため、入力はありません。
印刷後に必要箇所に押印をお願いします。

口座名義人	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号										
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいかく だいひょうとりしまりやく きょうさい いちろう										
	氏名	株式会社 共済企画 代表取締役 共済 一郎										
川崎市勤労者 福祉共済掛金 納付義務者	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号										
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいかく										
	事業所名	株式会社 共済企画										
川崎市勤労者福祉共済掛金を預金口座振替の方法により納付したいので、下記約定にもとづき依頼いたします。												
公金の 種目	川崎市勤労者 福祉共済掛金	指 定 預 金 口 座	1. 普通預金				2. 当座預金					
			1	2	3	4	5	6	7			
振替開始日	年	月	分	から	振替日	毎月	日					

印は二枚目・三枚目にも押しつけてください。

⑤金融機関に届け出ている印鑑を押印してください。
(2/3)

⑥事業所の印鑑又は代表者の印鑑を押印してください。
(2/3)

⑥ 代表者印

⑤ 届出印

- 約 定
- 私が納付すべき共済掛金の納付書が川崎市から貴行（店）へ送付されたときは、当方に通知しないで所定の振替日に指定預金口座から口座振替依頼明細書記載の金額を払い出し、川崎市の指定預金口座に払い込んでください。
 - 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または、普通預金規定にかかわらず当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんので、貴行（店）所定の方法で取扱ってください。
 - 指定預金残高が振替日において、口座振替依頼明細書の金額に満たないときは、私に通知することなく口座振替依頼明細書を市あて返却されても異議ありません。
 - この口座振替契約は、貴行（店）が必要と認めた場合は、解約されても異議はありません。
 - この取り扱いについて、かりに紛議が生じても貴行（店）には迷惑をかけません。
 - この口座振替契約を解約変更する場合は、私が貴行（店）ならびに市へ通知いたします。

(取扱金融機関用)

銀行 コード	店 舗 コード
取扱金融機関使用欄	
印鑑 照合	
検印	

川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付届

令和● 年 4 月 20 日

〇〇〇 銀行 〇〇支 店御中

1枚目の内容が複写で反映されるため、入力する必要はありません。
印刷後に必要箇所に押印をお願いします。

口座名義人	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号										
		方 TEL (044) 200-0000										
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく だいひょうとりしまりやく きょうさい いちろう										
氏名	株式会社 共済企画 代表取締役 共済 一郎											
川崎市勤労者 福祉共済掛金 納付義務者	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号										
		方 TEL (044) 200-0000										
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく										
事業所名	株式会社 共済企画	加入者番号	1	0	0	9	9	9				
川崎市勤労者福祉共済掛金を預金口座振替の方法により納付したいので、約定にもとづき依頼いたします。												
公金の種目	川崎市勤労者福祉共済掛金	指定期限 指定期限口座	1. 普通預金							2. 当座預金		
			1	2	3	4	5	6	7			
振替開始日	年	月	分	から	振替日	毎月	日					
市役所使用欄				銀行コード			店舗コード					
取扱金融機関使用欄												

印は二枚目・三枚目にも押しつけてください。

⑦金融機関に届け出ている印鑑を押印してください。(3/3)

⑧事業所の印鑑又は代表者の印鑑を押印してください。(3/3)