川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付依頼書

年　　月　　日

銀行　　店御中

口座名義人	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）	
	(ふりがな)		預金届出印
	氏名		
川崎市勤労者福祉共済掛金納付義務者	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）	
	(ふりがな)		加入者番号
	事業所名	印	

印は二枚目・三枚目にも押してください。

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

振替開始日	年　月分から	振替日	毎月　日

約　定

1　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。

2　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し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。

3　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。

4　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。

5　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。

6　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。

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	

（申込者控）

川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付依頼書

年　　月　　日

銀行　　店御中

口座名義人	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）		
	(ふりがな)		預金届出印	
	氏名			
川崎市勤労者福祉共済掛金納付義務者	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）		
	(ふりがな)		加入者番号	
	事業所名	印		

印は二枚目・三枚目にも押してください。

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

振替開始日	年　月分から	振替日	毎月　日

約定

1　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。

2　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し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。

3　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。

4　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。

5　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。

6　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。

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	

（取扱金融機関用）

川崎市

川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付届

年　　月　　日

銀行　　店御中

口座名義人	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）	
	(ふりがな)		預金届出印
	氏名		
川崎市勤労者福祉共済掛金納付義務者	住所	区　町　丁目　番　号 方 TEL（　　）	
	(ふりがな)		加入者番号
	事業所名	印	

印は二枚目・三枚目にも押してください。

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	指定預金口座	1．普通預金	2．当座預金

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

取扱金融機関→市（経済労働局労働・人材支援部）