

貯金口座振替申込書

年 月 日

(収納企業名) 公益社団法人 新潟県農林公社

御中

貯 金 口 座	金融機関名	農業協同組合										本店
		金融機関コード					店舗コード					支店
	指定口座	種目	1. 普通 2. 当座	口座番号								
	(フリガナ)											
	口座名義											
	代表者名 (法人の場合)											

振替指定日	毎年 10月31日もしくは11月 30日 またはその両日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
-------	---

金融 機 関 使 用 欄	(口座番号確認印)

私は、下記の料金等を貯金口座振替により支払うこととしたく、上記の内容を金融機関に対して依頼しましたので、請求書は上記の金融機関に送付してください。

(フリガナ) 契約者名		料金等の 収納依頼 企業名	公益社団法人 新潟県農林公社
住 所	〒  (TEL - - )	料金等の 種 類	賃料等
契約者番号等			