

宮城県社会福祉協議会生活福祉資金償還金 口座振替依頼書・自動払込利用申込書 収・加

【金融機関用】

※該当するところの番号を○で囲んで下さい。

※依頼日をご記入下さい。

太線の枠の中をボールペンではっきりご記入下さい。フリガナ欄でマス目のあるところは、濁点・半濁点は1字とし、姓と名の間は1マス空けて下さい。

1 銀 行	1 七 十 七 銀 行	御 中	依頼日
2 ゆうちょ銀行	2 仙 台 銀 行		※ 年 月 日

私は、宮城県社会福祉協議会から借入した生活福祉資金の償還金を、下記の指定口座から口座振替によって支払を開始したいので、下記規定に基づき依頼し（申込み）ます。

資金借受人欄	フリガナ										
	氏 名										
	フリガナ										
	現 住 所										
貸付コード		0		償還方法		月 賦					

▼下記の口座はどちらか一方をご指定下さい。▲貸付コードは市区町村社協が記入。

民間金融機関	金融機関名	銀行 支店										預金種別		口座番号／右づめで記入して下さい。									
	フリガナ											1 普 通											
	口座名義											2 当 座											
											お届け印												
金融機関コード・支店コード												※コードは金融機関で記入して下さい。											

※通帳印を4枚に押印

ゆうちょ銀行	通 帳 記 号	※										通 帳 番 号 (右づめで記入して下さい。)										契 約 種 別																	
	フリガナ																					その他 (30) 償還金																	
	口座名義																					お届け印																	
	払込先口座番号										0 2 2 9 0 - 5 - 8 7 3 4										払込先加入者名										社会福祉法人宮城県社会福祉協議会								

※通帳印を4枚に押印

注1：※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入下さい。
注2：ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

振替（払込）日	宮城県社会福祉協議会の指定する毎月26日（土、日、祝日の場合は、翌営業日）									
---------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

独自金額記入欄（単位：円）	◁（償還期限後の方で口座振替を希望する場合は記入して下さい。）									
---------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記の振替口座名義人は借受人との関係について（該当する番号を○で囲む）									
1 本 人 2 連帯借受人 3 連帯保証人									
4 その他（ ）									

一 預金口座振替規定（金融機関宛）一									
1 宮城県社会福祉協議会から、生活福祉資金借付関係者が支払うべき償還金の請求が貴行にあった場合は私に通知しないで所定の振替日（毎月26日、金融機関等が休業日の場合は翌営業日）に請求金額相当額を払い出し、宮城県社会福祉協議会の預金口座にて振り込んで下さい。									
2 前記の支払手続きについては、普通預金規定、総合口座取引規定または、当座小切手の振出等はいけません。									
また、領収書等の発行請求もいたしませんから、貴行において所定の方法で処理して下さい。									
3 振替日に私の指定した預金口座の残高が、宮城県社会福祉協議会から請求された金額に満たない場合は、私に連絡することなく、請求書を宮城県社会福祉協議会に返却されても異議ありません。									
4 この契約を解約または変更するときは、私から貴行及び宮城県社会福祉協議会に書面により届出ます。									
なお、この届出がないまま長期間にわたり宮城県社会福祉協議会から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出ない限り、貴行はこの契約を終了したものと見て取扱って差し支えありません。									
5 この取扱について、かりに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行には迷惑をかけません。									
金融機関 日 附 印									
金融機関使用欄									
(不備返却理由)									
1 預金取引なし									
2 記載事項等相違									
店名 預金種目									
(口座番号 口座名義)									
3 印鑑相違									
4 その他 ()									
返送先 〒981-0914									
仙台市青葉区堤通雨宮町4-17									
宮城県仙台合同庁舎8階									
社会福祉法人 宮城県社会福祉協議会									
検印									
印照鑑合									
受付印									

【依頼人】→【市町村社協】→【県社協】→【金融機関】