

預金口座振替依頼書

令和 年 月 日

銀行 支店 御中

住 所

氏 名

今般、沖縄県医師会、沖縄県医師協同組合、沖縄県医師国民健康保険組合の諸引去りを、下記名義の預金口座より引去り、指定口座へ払い込みされたくお願いいたします。

而して、同口座よりご支出の際は、当座勘定または普通預金の規定にかかわらず、小切手の振り出しまたは普通預金通帳及び同払戻請求書の提出を省略して貴店において御支払出することを承諾いたします。

ついては、後日、本件に関して何等異議申立てを致しません。

記

預金種別 当座預金 普通預金

口座番号

ふりがな

口座名義

印

(銀行印)

見本

預金口座振替依頼書

令和 7 年 4 月 1 日

(沖銀・琉銀・海銀に限る) 銀行 ○○○ 支店 御中

住所 ○○○○○○○○○○
氏名 ○○○○○○○○○○

今般、沖縄県医師会、沖縄県医師協同組合、沖縄県医師国民健康保険組合の諸引去りを、下記名義の預金口座より引去り、指定口座へ払い込みされたくお願いいたします。

而して、同口座よりご支出の際は、当座勘定または普通預金の規定にかかわらず、小切手の振り出しまたは普通預金通帳及び同払戻請求書の提出を省略して貴店において御支払出することを承諾いたします。

ついては、後日、本件に関して何等異議申立てを致しません。

該当の預金種別に○をつけてください

記
預金種別 当座預金 ○ 普通預金
口座番号 0 1 2 3 4 5 6
ふりがな いしかい たろう
口座名義 医師会 太郎 印
(銀行印)