

※ 太枠内をご記入ください。

用紙は3枚複写式です。記入いただくのは1枚目です。

預金口座振替依頼書

いつも三井住友銀行をご利用いただきありがとうございます。白抜き部分のみ強くご記入ください。

三井住友銀行

受取人名 大阪弁護士会 対象料金 受取人が指定する料金等

フリガナ おなまえ 引落を行う口座の口座名義 様  
法人名義の場合は、社員名も記入してください。

指 定 預金口座 支店 1.普通 2.当座 口座番号(通えてご記入ください)

2枚目に押印してください。署名取引の方はご署名のとき、暗証番号をご記入ください。

3枚目に押印してください。

所属予定先事務所住所又は自宅住所  
 入会者本人氏名

2枚目に引落口座の銀行お届け印  
 3枚目の契約者印欄に本人の認印を押印ください

預金の種類をどちらか選択してください。

支店名は必ずご記入ください。

1. 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書から引落しのため支払ってください。この場合、預金規定または当らず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしな用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもしつかえありません。

2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもしつかえありません。

3. 受取人の都合で契約者番号等が変更になったときは、変更後の契約者番号等で引き続き取扱ってください。

貴行に書面により届出ます。なお、この届出がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしたものとして取扱ってとしつかえありません。協議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行以上

三井住友銀行  
 代(107)5414/C(1東(50組))(3-1)(7906, 8, 10)24.6 研

**注意事項**

- 銀行お届け印の誤りや印鑑不鮮明、印鑑漏れで銀行より受付されず書類が返却されるケースが多く見受けられますので印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印ください。
- 記載に誤りがあり、訂正が必要な場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに正しい内容をご記入ください。なお、複写式ですので誤って記載した場合の訂正印（銀行お届け印）は2枚目と3枚目にも押印が必要です。
- 口座番号7桁の数字のうち1箇所を誤った場合は一旦すべての数字にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに再度正しい口座番号をご記入ください。
- ご提出いただくのは用紙の2枚目と3枚目です。1枚目は本人控えとなりますので外していただき、お手元で保管ください。

※ 太枠内をご記入ください

用紙は3枚複写式です。記入いただくのは1枚目です。

**預金口座振替依頼書**

お手数ですが太枠内にご記入・押印ください。

お申込日 (和暦) 年 月 日

三菱東京UFJ銀行 へて

収納企業名 **大阪弁護士会**

料金の種類  契約者番号

契約者おとところ **所属予定先事務所住所又は自宅住所**

フリガナ **入会者本人氏名** 様

2枚目に契約者印を押印ください

私は、上記の収納企業から請求された金額を下記預金口座から預金口座振替に、裏面記載の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

支店・出張所名は必ずご記入ください。

銀行名 支店名 **三菱東京UFJ銀行** 支店  銀行コード  支店コード

出張所

預金口座 預金種目  普通  当座 口座番号

フリガナ **引落を行う口座の口座名義**

預金者おなまえ **弁護士法人名義の口座からの振替の場合、個人名まで正式に記入してください。**

銀行お届け印

支店コードも記入してください。

振替日  収納企業の指定する日 (銀行休業日の場合は翌営業日)

預金種目をどちらか選択してください。

代表委託者番号

追加理由 1. 口座番号相違 4. 預金種目相違  
2. 届出印相違 5. 訂正印もれ  
3. 該当口座なし 6. その他 ( )

送 附 先

口座番号は7桁以下の時は右詰めにし、空欄に0を記入ください。  
例：4781 なら 0004781 と記載

①収納企業さま→契約者(預金者)さま→収納企業さま→銀行 三菱東京UFJ銀行 49030 1/3 11.01 (解約後3Y)

**注意事項**

- 銀行お届け印の誤りや印鑑不鮮明、印鑑漏れで銀行より受付されず書類が返却されるケースが多く見受けられますので印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印ください。
- 記載に誤りがあり、訂正が必要な場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに正しい内容をご記入ください。なお、複写式ですので誤って記載した場合の訂正印（銀行お届け印）は2枚目にも押印が必要です。
- 口座番号7桁の数字のうち1箇所の数字を誤った場合は一旦すべての数字にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに再度正しい口座番号をご記入ください。
- ご提出いただくのは用紙の1枚目と2枚目です。3枚目は本人控えとなりますので外していただき、お手元で保管ください。

※ 太枠内をご記入ください

用紙は3枚複写式です。記入いただくのは1枚目です。

## 預金口座振替依頼書

1枚目に引落口座の銀行お届け印  
2枚目の契約者印欄に本人の認印を押印ください。

株式会社 **みずほ銀行**

西暦 年 月 日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

収納企業名	大阪弁護士会
-------	--------

支店・出張所名は必ずご記入ください。

預金口座	(フリガナ) 預金者名	銀行への届出印	みずほ銀行 支店
	引落を行う口座の口座名義 法人名義の場合は、社員名も記入してください。	銀行コード店コード	0:0:0:1
		預金種目	1.普通 2.当座
		口座番号	

振替日	収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）
-----	---------------------------

支店コードも記入してください。

口座番号は7桁以下の時は右詰めにし、空欄に0を記入ください。  
例：4781なら0004781と記載

預金種目を1・2のどちらか選択してください。

- 銀行に請求書から引落しのため、預金通帳振替日にお使いの通帳を持参していただく。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約を終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には連絡をかけません。

銀行使用欄	2.記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義)	照合
	4.その他	受付印

2枚目の契約者印欄に本人の認印

(収納企業使用欄)

(フリガナ) 契約者名	入会者本人氏名	料金等の収納依頼企業名
住所	お電話 ( ) -	料金等の種類
契約者番号等	所属予定先事務所住所又は自宅住所	

3405C273 (込) (3Y) (1東50セット) 12.05-光村106

### 注意事項

- 銀行お届け印の誤りや印鑑不鮮明、印鑑漏れで銀行より受付されず書類が返却されるケースが多く見受けられますので印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印ください。
- 記載に誤りがあり、訂正が必要な場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに正しい内容をご記入ください。なお、複写式ですので誤って記載した場合の訂正印（銀行お届け印）は2枚目にも押印が必要です。
- 口座番号7桁の数字のうち1箇所の数字を誤った場合は一旦すべての数字にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに再度正しい口座番号をご記入ください。
- ご提出いただくのは用紙の1枚目と2枚目です。3枚目は本人控えとなりますので外していただき、お手元で保管ください。

※ 太枠内をご記入ください  
用紙は3枚複写式です。記入いただくのは1枚目です。

預金種目をどちらか選択してください。

3367

**預金口座振替依頼書**

年 月 日

株式会社 **りそな銀行** 御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から引落し、  
よって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名 大阪弁護士会

支店・出張所名は必ずご記入ください。

預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	銀行への届出印	株式会社 <b>りそな銀行</b>
預金者名	(フリガナ) 引落を行う口座の口座名義	金融機関コード	0010	支店
	法人名義の場合は、社員名も記入してください。	店コード		

振替日 収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）

支店コードも記入してください。

1枚目に引落口座の銀行お届け印

2枚目の契約者印欄に本人の認印

（収納企業使用欄）

契約者名	入会者本人氏名	料金等の 収納依頼 企業名
住所	所属予定先事務所住所又は自宅住所 (〒 ) ( ) ( ) ( ) ( )	料金等の 種類
契約者番号等		

31-335-17-50 (1/2) 保:解約後10年 冊(2x50) 22.7 (87)B

**注意事項**

- 銀行お届け印の誤りや印鑑不鮮明、印鑑漏れで銀行より受付されず書類が返却されるケースが多く見受けられますので**印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印ください。**
- 記載に誤りがあり、訂正が必要な場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに正しい内容をご記入ください。**なお、複写式ですので誤って記載した場合の訂正印（銀行お届け印）は2枚目にも押印が必要です。**
- 口座番号7桁の数字のうち1箇所を誤った場合は一旦すべての数字にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに再度正しい口座番号をご記入ください。
- ご提出いただくのは用紙の1枚目と2枚目です。3枚目は本人控えとなりますので外していただき、お手元で保管ください。

※ 太枠内をご記入ください

用紙は3枚複写式です。記入いただくのは1枚目です。

預金種目をどちらか選択してください。

3367

## 預金口座振替依頼書

年 月 日

株式会社 関西みらい銀行 御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

収納企業名

口座番号は7桁以下の時は右詰めにし、空欄に0を記入ください。  
例：4781なら0004781と記載

支店・出張所名は必ずご記入ください。

預金 口座	預金種目	<input type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	口座番号 □□□□□□□□	銀行への届出印	株式会社 関西みらい銀行 支店
	預金者名	(フリガナ) 引落を行う口座の口座名義 <small>法人名義の場合は、社員名も記入してください。</small>			金融機関コード 0159 店コード □□

振替日 収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）

支店コードも記入してください。

1枚目に引落口座の銀行お届け印

（収納企業使用欄）

(フリガナ)		料金等の 収納依頼 企業名	
契約者名	入会者本人氏名	料金等の 種類	
住所	所属予定先事務所又は自宅住所		
契約者 番号等			

2枚目の契約者印欄に本人の認印

銀行使用欄 (不備返却事由)  
 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  
 4. その他

銀行使用欄 (備考)

**注意事項**

- 銀行お届け印の誤りや印鑑不鮮明、印鑑漏れで銀行より受付されず書類が返却されるケースが多く見受けられますので印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印ください。
- 記載に誤りがあり、訂正が必要な場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに正しい内容をご記入ください。なお、複写式ですので誤って記載した場合の訂正印（銀行お届け印）は2枚目にも押印が必要です。
- 口座番号7桁の数字のうち1箇所の数字を誤った場合は一旦すべての数字にも二重線を引き、その上に訂正印（銀行お届け印）を押印し、空いたスペースに再度正しい口座番号をご記入ください。
- ご提出いただくのは用紙の1枚目と2枚目です。3枚目は本人控えとなりますので外していただき、お手元で保管ください。