

小規模企業共済掛金預金口座振替申出書〔変更用〕



独立行政法人
中小企業基盤整備機構 殿

〔機構行〕

〔預金口座振替依頼先〕
金融機関名

○ ○

銀行・信用金庫・信用組合 (機構の業務委託先に限る)
商工組合中央金庫・農業協同組合 (機構の業務委託先に限る)

△ △

本・支店 御 中

小規模企業共済契約者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
--------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

整理番号(機構使用欄)	F
-------------	---

独立行政法人 中小企業基盤整備機構に払い込む小規模企業共済掛金を次の指定預金口座から口座振替によって払い込むことにしたいので、下記の約定を確約のうえ、申出をします。

この欄は、共済契約者ご本人が記入してください。

年 月 日

1 取扱店名	フリガナ	タ、イシヨウ、キ、ンコウ、トラノモン、シ	2 統一金融機関番号(取扱店で記入のこと)	
	漢字	大小 銀行 信用金庫、信用組合 商工組合中央金庫、農業協同組合 虎ノ門 本・支店	金融機関コード	店舗コード
3 指定預金口座	預金種目	① 普通 2. 当座	口座番号	4 所定の振替日
		0 1 2 3 4 5 6		毎月 18 日 (18日が休日のときは、翌営業日とします。)

5 預金者(共済契約者) 名義人	フリガナ	チュウシヨウ、タロウ	届出印	6 生年月日
	漢字	中 小 太 郎	中 小	
7 住所	フリガナ	トウキョウ、ドウ・フ・ケン、ミナトク、トラノモン、3-1	郵便番号	8 契約者の電話番号
	漢字	東京 都道府県 港区虎ノ門3-5-1 ○○ハイツ○○ゴウ	5-1 ○○ハイツ ○○コウ	市外局番 03 9999 局 9999 番

注) 共済契約者の本人口座以外は、指定できません。

9 機構使用欄



10 取扱店確認欄	
確認事項	金融機関、店舗名 預金種目 口座番号 口座名義人 届出印
確認年月日	
年 月 日	
取扱店の電話番号	
市外局番	局 番
取扱店口座確認印	

約 定		
1. 私が支払うべき小規模企業共済掛金(以下「掛金」という。)は、貴機構所定の振替日に上記指定預金口座から支払います。	2. 指定預金口座の残高が、振替日において支払うべき掛金の金額に満たない場合には、掛金の払い込みがなかったものとして処理されても異議を申しません。	3. この預金口座振替により支払った掛金については、特に貴機構発行の領収書は請求いたしません。ただし、貴機構の都合により払込状況を通知してください。
4. 私の支払うべき掛金に未納掛金が生じたときは、貴機構所定の方法で処理してください。	5. この預金口座振替について、かりに紛議が生じても、貴機構には一切迷惑をかけません。	

※本申出書による掛金振替変更月は、次のとおりになります。
本申出書による変更後の口座での預金口座振替は、機構に毎月 20 日までに本申出書が到着した場合にはその翌月から、また 21 日以降に到着した場合にはその翌々月から開始します。

＝個人情報利用目的について＝
機構が本申出書で取得したお客様の個人情報につきましては、契約者基本台帳へのデータ入力、掛金預金口座振替データ作成の業務に利用します。また、お客様ご本人からの契約内容に関する問い合わせに対する相談業務、お客様の契約状況を把握するための管理資料作成の業務に利用します。