

中小企業倒産防止共済償還金預金口座振替払に関する申出書の記入例

申込者の記入箇所は、朱書きの部分となります。

※様式㊦303は、機構行
 ※様式㊦304は、取扱店の控え

申出者→取扱店→申出者→委託団体→機構
 申出者→取扱店→機構

記入例
 様式 ㊦ 303

中小企業倒産防止共済 償還金預金口座振替払に関する申出書 [機構行]

独立行政法人 中小企業基盤整備機構理事長 殿

整理番号
(機構使用欄)

償還金の口座振替払いに関し金融機関に対して
 次の通り依頼しましたので申し出ます。

共済契約者記入欄 (記入日時点の情報をご記入ください。)

共済契約者番号	A: 0 0 0 0 0 0 0 0 0	記入日	平成 2 3 年 1 0 月 0 1 日
事業所の所在地	〒105-8453 東京都港区虎ノ門3-5-1 虎ノ門37森ビル	電話番号	050-5541-7171
事業所の名称	株式会社 経営セーフティ共済	(共済契約者) (口座名義人)	
代表者氏名または 個人事業主氏名	共済 太郎		

指定預金口座

金融機関名	金融機関で記入 金融機関コード 店舗コード	〇〇 △△
預金種目	①普通 ②当座	口座番号 (右詰めで記入) 0 1 2 3 4 5 6
口座名義人	フリガナ カサキガイシャ ケイエイセーフティヨウカイ タカヨドリシマリヤク コウサイ タロウ	(印)
漢字	株式会社 経営セーフティ共済 代表取締役 共済 太郎	

所定振替日 毎月15日 (15日が休日のときはその翌営業日)

※ 共済契約者名義の口座をご指定ください。

約 定

- 私が支払うべき中小企業倒産防止共済償還金は、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。
- 指定預金口座の残高が、振替日において支払うべき中小企業倒産防止共済償還金の金額に満たない場合には、中小企業倒産防止共済償還金の納付がなかったものとして処理されても異議を申しません。
- この口座振替により支払った中小企業倒産防止共済償還金については、特に貴機構発行の領収書は請求しません。ただし、貴機構の都合により納付状況を通知してください。
- 私の支払うべき中小企業倒産防止共済償還金に滞納が生じたときは、貴機構所定の方法で請求してください。
- この口座振替について、仮に紛議が生じても、貴機構には一切迷惑をかけません。

《個人情報利用目的について》

機構が償還金預金口座振替払に関する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、償還金預金口座振替データ作成の業務に利用します。

金融機関確認欄

確認事項	預金口座情報 同一人名義 届出印 口座振替設定	金融機関口座確認 印
連絡先 (担当者・電話番号)	_____	

※必ず2枚目の取扱店控をもとに口座振替設定の手続きを行ってください。

共済契約者番号
必ず記入してください。

共済契約者番号は契約締結
証書または機構からの通知
物に記載されています。

共済契約者欄
機構に届出しているご契約
者の内容をご記入ください。

指定預金口座
毎月の償還金の引き落とし
を希望する預金口座を記入
し届出印を押印してください。

(委託団体からの貸付請求)
農協・郵便局の口座は指定
できません。

(金融機関からの貸付請求)
加入申込み手続きを行った
金融機関の口座をご指定く
ださい。

口座名義人
共済契約者名義の口座をご
指定ください。
法人の場合は会社名、金融
機関お届出の肩書き、代表
者名をご記入ください。

押印欄
2枚目にも押印してください。