

出資金・特別出資金送金依頼書

大阪府理容生活衛生同業組合 御中

私（依頼人）は、大阪府理容生活衛生同業組合の出資金・特別出資金を下記口座へ送金依頼いたします。

私あての送金控えをもって領収証とさせていただきます。

（送金手数料は依頼人が負担いたします）

※印の箇所、すべてにご記入、捺印ください。

誤りがある場合、手続きに時間を要しますので正確にご記入ください。

*脱退者が故人の場合、ご遺族様の口座をご指定ください。

金融機関名	※ゆうちょ銀行、郵便振替口座は送金できません
支店名	※
預金種目	普通預金（普通預金に限る）
口座番号	※
フリガナ	※
口座名義人	※

※依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※支部名 _____

※依頼人 ※氏名 _____ ⑩

※連絡先電話番号 _____

（携帯電話可）

払戻し金額が¥1,000円以下の場合送金手数料の差引はいたしません。

受付日により手続きに時間を頂きますのでご了承願います。

脱退日が締切日以降の場合は翌月処理となります。