

# 積立定期預金申込書

科目一口座番号一枝番一回次	店番一顧客番号	氏 名	取引役オハ コード席No	前日	処 理 日	時 分	機番一通番
処理コメント	変 更 内 容						
1							
3							
5							
7							

大阪府警察信用組合 御中

申 込 日	年 月 日	○この申込みにあたり、預金取引が当組合の定めた規定により取り扱われることに同意します。 ○本申込書提出後、当組合の承諾により契約が成立するものとします。			
所 属	内線 ( )	連 絡 先	自宅	-	-
			携帯	-	-
職 員 番 号		お 名 前	印		

下記のとおり、積立定期預金に関する諸手続をお願いいたします。

開 始 月	年 月	※締切は、開始月の前月25日までです。 締切日以降に受理した場合は、希望開始月の翌月に開始させていただきます。
-------	-----	--

申込内容 (①・②のいずれかをご記入ください)

① 新規

(商品名) けいしん積立  
 (取扱形態) 通知書形式  
 (総合口座貸越) あり  
 (預入方法) 給与天引 (注)

お申込金額					
給与	千	円	0	0	0
賞与※	6月	千	0	0	0
	12月	千	0	0	0

※賞与のみのお申込みはできません。  
 申込金額は、1,000円以上、1,000円単位でご記入ください。

注： 預入方法を、「普通預金からの自動振替」をご希望される場合

② 変更

※A～Dを選び○印を  
してください

積立定期 口座番号

必ずご記入ください  
 ※普通預金口座番号 (キャッシュカードの番号) ではありません

		変 更 前			変 更 後		
A 金額	給与	千	円	0	0	0	
	賞与※	6月	千	円	0	0	0
		12月	千	円	0	0	0

※金額の変更がない場合でもすべてご記入ください。(空欄の場合、変更はいたしません。)

B 再開 ※同時に金額を変更される場合は、「A 金額」についてもご記入ください。

C 中止 ※再開される場合は、ご自身でお忘れなく再開時に別途ご依頼をしてください。(中止されますと、再開の申し出がない限り、一切、天引き・口座振替はいたしません。)

D 預入方法  
 「口座振替」 ⇒ 「給与天引」  
 「給与天引」 ⇒ 「口座振替」

○口座振替のお申込 (※原則、大阪府より給与支給されている場合は、ご記入は不要です。)

- ① 下記のとおり、引落指定預金口座から引き落としのうえ、振替預入してください。この場合、預金規定に添らず、預金通帳、払戻請求書なしで処理してください。
- ② 振替日当日が休日の場合は、翌営業日に振替えてください。
- ③ 賞与時の引落日は、6月30日・12月10日を指定いたします。
- ④ 振替日に引落指定預金口座の残高が振替指定金額に満たないときは、振替日を含めて8営業日まで再振替を行ってください。
- ⑤ ④の期限内に引落指定預金口座の残高が振替指定金額に満たなかったときは、その月の振替は行わなくても異議ありません。

引 落 日	指定預金口座	お届印	
毎月 日 普通		○	※お届印での押印となります。

備考欄	記録書作成	担当者	顧客番号	検 印	処 理	受 付
	取引時確認済					
	面識・告知・その他 ( )		普通口座			
	提示 (通帳・届出印・カード・本簿)					