休　職　届

福島県学校生活協同組合　　宛

私は、下記期間について休職いたします。期間中の「学校生協扱控除金」を下記預金口座より引落することを承諾いたします。

学校名	氏名	職員番号	休職期間
			（育児　・　病気　・　介護　・　その他） 年　月　日～　　年　月　日

〒　　－　　☎

住所	
	※請求書送付先･ご連絡先住所をご記入ください。

預金口座振替依頼書

東　邦　銀　行　　御中

私が、福島県学校生活協同に支払う供給代金・保険料・その他料金を預金口座振替によって支払うこととしたいので、下記事項を確約のうえ依頼します。

団体名	福島県学校生活協同組合	料金の種類	供給代金
指定銀行	東邦銀行　＿＿＿＿＿＿支店	銀行コード	0126
種類	普通預金	口座番号	
預金者	お名前：ふりかな 職員番号 〒　－　☎ 住所：ふりかな	銀行お届印	㊞

1. 私が支払うべき供給代金･保険料･その他について、貴行に請求書が送付されたときは、私に通知なく請求書に記載された金額を預金口座から振替のうえお支払いください。
2. 預金振替に当たっては、当座勘定約定書または預金規定に関わらず、小切手の振出または預金通帳及び預金払い戻し請求書の提出はいたしません。
3. 預金口座の残高が振替日において請求の金額に満たない時は、私に通知することなく請求書を返却されてもさしつかえありません。
4. この預金口座振替について、紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行に迷惑をかけません。

銀行確認印