

①
第 0000 号
令和00年00月00日

②
地方公共団体名 00県 00郡 00町
代表者の職 氏名 00町長 0000 印

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険
管理・郵便局ネットワーク支援機構 理事長 様

郵便貯金資産資金決済に関する届

郵便貯金資産(旧郵便貯金資金)の借入金に関する資金決済の方法は、下記のとおりとします。

記

1 資金決済の方法

資金受領		次の口座への振込みにより資金を受領します。		
銀行等名	支店等名	預金種別	口座番号	口座の名義
③ (カナ) マ ル キ ャ ン コ ー (左詰めでご記入ください) (コード) 1 2 3 0 (右詰めでご記入ください)	④ (カナ) マ ル シ テ ン (左詰めでご記入ください) (コード) 1 2 3 (右詰めでご記入ください)	⑤ 1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他 ()	⑥ 1 2 3 4 5 6 7 (右詰めでご記入ください)	⑦ (カナ) マ ル チ ヨ ウ カ イ ケ イ カ ン リ シ ヤ (左詰めでご記入ください)

(資金受領時の口座の名義と弁済時の名義が同じ場合は、弁済欄の記入は不要です。)

弁済 ⑧ 次の銀行等、支店等及び名義により、郵政管理・支援機構の指定する口座への振込み（電信扱）により弁済金の支払を行います。		
銀行等名	支店等名	名 義
(カナ) マ ル シ ン キ ン (左詰めでご記入ください) (コード) 3 4 5 6 (右詰めでご記入ください)	(カナ) マ ル シ テ ン (左詰めでご記入ください) (コード) 7 8 9 (右詰めでご記入ください)	(カナ) マ ル チ ヨ ウ カ イ ケ イ カ ン リ シ ヤ (左詰めでご記入ください)
(カナ) (左詰めでご記入ください) (コード) (右詰めでご記入ください)	(カナ) (左詰めでご記入ください) (コード) (右詰めでご記入ください)	(カナ) (左詰めでご記入ください)

2 ご連絡先

担 当 部 署	00 課
電 話 番 号	000 (0000) 0000
電子メールアドレス	00 @ 0000.jp

3 変更希望年月日

変更希望年月日	令和00年00月00日 (○)
---------	-----------------

機構使用欄		
検印	係	登録

様式第1 郵便貯金資産資金決済に関する届

- ◎ 資金受領口座の名義と弁済名義が同じ場合は、資金受領欄のみご記入ください。
資金決済の方法欄の資金受領欄、ご連絡先欄及び変更希望年月日欄は必ずご記入ください。
弁済名義が3件以上ある場合は、同様式を複数枚使用してください。
また、資金決済の方法欄の弁済欄のご記入が不要な場合には斜線を引いてください。

- ① 必ず文書記号番号をご記入ください。
また、日付は書類の作成日をご記入ください。

- ② 地方公共団体名は必ず県名からご記入ください。
また、公印を押印してください。

- ③ 全国銀行内国為替制度に加盟している金融機関名及び金融機関コード番号を、銀行等にご確認の上、正確にご記入ください。
なお、金融機関名はカナ書きで左詰めに、金融機関コード番号は右詰めにご記入ください。

- ④ 口座を開設している金融機関の支店名及び支店コード番号を、銀行等にご確認の上、正確にご記入ください。
なお、支店名はカナ書きで左詰めに、支店コード番号は右詰めにご記入ください。

- ⑤ 預金種別の該当番号を○で囲んでください。

- ⑥ 口座番号は正確に、右詰めでご記入してください。

- ⑦ 口座名義はカナ書きで左詰めにご記入ください。
また、口座名義については中点「・」は使用できない等銀行口座の開設について条件がありますので、疑義等ある場合は必ず指定銀行にご確認の上、ご提出ください。

- ⑧ 資金受領時の口座の名義と弁済時の名義が異なる場合はご記入ください。
なお、記入する際には、金融機関名及び支店名はカナ書きで左詰めに、金融機関コード番号及び支店コード番号は右詰めにご記入ください。

- ⑨ ご連絡先の担当部署、電話番号、電子メールアドレスをご記入ください。
なお、電子メールアドレスは約定弁済での情報周知のために必要となりますので電子メールアドレスをお持ちの借入団体はご記入願います。

- ⑩ 資金受領日及び弁済日の20日以上前でないとお申込みができません。