

**収入減少影響緩和交付金における  
積立金貯金口座振替依頼書**

令和 6 年 月 日

えちご上越農業協同組合 御中

住 所  
氏 名

協議会コード



私は、経営所得安定対策における収入減少影響緩和交付金の積立金について、所定の日に私に代わって私名義の下記指定の貯金口座から当該金額の払戻を行い、納付先に納付するよう、以下の事項を承諾のうえ依頼します。

( 承諾事項 )

1. 経営所得安定対策における収入減少影響緩和交付金の積立金について、口座名義人に通知することなく、所定の振替日に納付先に納付を行ってください。
2. 貯金からの振替手続きについて、当座勘定規定または普通貯金規定（総合口座取引規定を含む）にかかわらず、当座小切手の振出または通帳及び払戻請求書を提出しない為、貴組合所定の方法で処理してください。
3. 貯金の残高が、経営所得安定対策に係る積立額通知書の引落金額に満たない場合は、納付先に納付されなくても異議はありません。
4. 私が請求しない限り、貴組合は貯金の振替内容の報告を省略されても異議はありません。
5. この口座振替契約は、貴組合が必要と認めた場合に解除されても異議はありません。また、私の都合により解除又は変更するときは、速やかに届出をします。
6. この取扱いについて、仮に紛議が生じても、貴組合に迷惑をかけません。

〈 口座振替貯金口座 〉

貯 金 口 座	フリガナ							お届け印
	貯 金 者 名							
	えちご上越農協	支 店 出張所	貯金種目	1.普通		2.当座		
			口座番号					

- ※ 法人にあつては、名称及び代表者名を通帳通り記載
- ※ 押印は鮮明に押印して下さい
- ※ 書き損じた場合は、修正箇所を届出印で押印し修正  
修正インク等での修正は不可

検印	照合	係印