

( )  
( ) 殿

## 口座振込同意書

平成 年 月 日

所属

氏名

印

私は、賃金の口座振込を行うことに同意し、口座振込みの取扱いは下記のとおりとするよう申出ます。

### 記

#### 1. 口座振込を希望する賃金の範囲及びその金額

- イ. 定期賃金 円を除く金額
- ロ. 賞 与 円を除く金額
- ハ. 退 職 金

#### 2. 指定金融機関店舗並びに預金の種類及び口座番号

金融機関店名  
預金の種類  
口座番号  
名 義 人

#### 3. 口座振込開始希望時期

年 月分定期賃金の支払以降

#### 4. 口座振込の変更について

【同意できる場合、□にチェックをしてください】

- 下記の事項が発生した場合、やむを得ず、「口座振込」とはせず、本来の「現金直接払」に変更する事に同意します。

- ・ 退職時に本人との連絡が取れず、引き継ぎ等、支障が発生するおそれがある場合

以上