

鹿児島県勤務医師生活協同組合 御中

引去銀行(口座)届

私は、新出光ガソリンカード(IDEX CARD)の利用代金について、下記の口座より引き去り下さるようお届け致します。

コード ※組合記入欄							0	0	日付	平成	年	月	日
フリガナ									電話				
組合員名									(自宅)				
									(携帯)				
自宅住所	〒												
勤務先名 (診療科)									電話				
									(勤務先)				
勤務先住所	〒												

引去口座(下記の3行の指定になります)

いずれかに 鹿児島銀行 南日本銀行
 医師信用組合

【本支店名】

本店
支店
出張所

【口座番号】 普通
当座

フリガナ _____

【口座名義】 _____