

収入印紙

200円



フラットプラスローン

令和 年 月 日

自動引落に関する同意書

株式会社カシワバラ・アシスト 御中

債 務 者 住所

氏名

連帯債務者 住所

氏名



私(連帯債務の場合は、債務者全員をいいます。以下同じ。)は、

令和 年 月 日 付けで締結した金銭消費貸借契約(以下単に「契約」といいます。)に基づく毎回の元利金の支払に関し、契約借入要項第5項(5)の規定により、下記事項に同意します。

記

1. 貴社は、あらかじめ貴社に届け出た返済用預金口座から毎回の元利金に相当する金額を引き落とす方法により、毎回の元利金の支払いに充てるものとします。ただし、返済用預金口座の残高が毎回の元利金に相当する金額に満たない場合には、貴社はその一部の返済に充てる取扱いはしません。
2. 上記1の引落日は、毎月6日(その日が契約において定められた休日の場合には、その日の翌営業日)とします。
3. 私は、返済用預金口座について、貴社の承諾なしに解約を行わないものとします。
4. 私は、上記1により引落しが行われた毎回の元利金に相当する金額について、貴社に対し、返戻の請求を行わないものとします。

金融機関使用欄	証書番号	
お客様名	様分	

2019年10月1日改訂