

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

お客様にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替業務に関連・付随する業務に利用させていただきます。

いずれか一方をご指定ください。

〔※太枠内のみ正確にご記入ください。〕

Main form containing fields for bank name (ゆうちょ銀行), branch, account type (普通), and addressee (朝日生命カードサービス株式会社).

Address form with fields for postal code, address, and customer name (契約者名).

Payment agent form for 朝日生命カードサービス株式会社, including commission number and payment date (26日).

Insurance form for 横浜ゴム健康保険組合, detailing membership status, insurance type, and payment amounts.

(振替サイクル: 月払(12)・3ヵ月払(4)・年払(1))

私は委託者・団体への掛金・代金等の払込を上記指定口座より預金口座振替によって、収納代行会社「朝日生命カードサービス株式会社(ACS)」を通じて、支払うこととしましたので預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 1. 上記収納代行会社より、貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことができる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり、請求がない等相当の事由があるときは特に申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと取り扱ってもさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても貴行の責による場合を除き、貴行に迷惑をかけません。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

ACS Receipt Form (ACS受付印) with fields for stamping (検印, 印照, 受付印) and terms of use.

【「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の使用方法ならびに手続きについて】

- レーザープリンタ等でA4の白紙1枚に収まるように印刷してから使用してください。
 * 裏紙は使用しないでください。(裏面は白紙にしてください)
 * 拡大・縮小はしないでそのまま印刷してください。
 * 感光紙およびロール紙は取扱不可です。
 * PDF ファイルを変更・改ざんはしないでください。
- ご記入例を参照し必要事項にボールペンなどを使用してご記入の上、捺印ください。
 * 誤ってご記入した場合再度書き直して頂くか、お届け印にて訂正印を押印ください。
- ご記入いただきました「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」は団体の担当部署にご提出してください。
- 金融機関の確認印は収納代行会社である朝日生命カードサービス株式会社 (ACS) でおこないますので、金融機関へ出向く必要はありません。
- 口座振替日は毎月 26 日 (当日が休業日の場合は翌営業日) ですので、前日までに残高をご確認ください。

【お取扱金融機関について】

全国の銀行 (新生銀行ならびインターネット専用銀行を除く)、ゆうちょ銀行、信用金庫、信用組合 (一部お取扱できません)、労働金庫、農業協同組合にある現在ご利用の口座をご指定ください。

【本帳票における個人情報の利用目的について】

お客様にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替に関連・付随する業務に利用させていただきます。

「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」ご記入例

ご指定の金融機関名・支店名をご記入ください。

預金通帳の金融機関コード・支店コードを右づめてご記入ください。

金融機関へお届けの預貯金者名をご記入ください。
 なお、代表取締役等の肩書きのフリガナは不要です。

委託者・団体とお取引のあるご加入者・お払込ご本人の氏名・フリガナ・住所等をご記入ください。
 なお、住所欄内の*が印字された部分についてはご記入不要です。

『ダウンロード専用』 ゆうちょ銀行承認番号 TKD00108 平成 〇 年 〇 月 〇 日

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (㊄ ㊅)

※本欄にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替業務に関連・付随する業務に利用させていただきます。

いずれか一方を○で指定してください。 [年次款内のみ正確にご記入ください。]

金融機関名	朝生	支店名	新宿西口	〒	121314151617
金融機関コード	8181818	支店コード	0110	種別	0
ゆうちょ銀行コード	9900	払込先口座番号	00150-8-103413	払込先加入者名	朝日生命カードサービス株式会社
種別	166	期日	30	期次	1

フリガナ 金融機関お届け印

預貯金者名 (口座必須) 朝生

社 用 金融機関へのお届け印を押印ください。

フリガナ

職 名 (お仕事が空欄のメンバー等の場合は、お仕事の記載をご記入ください。)

収納代行会社名 契約者番号

新 設 日 (休業日の場合は「開 業 日」) 料 金 の 種 類 区分

振 込 者 名 振 込 内 容

振 込 者 名 振 込 コード

振 込 者 名 振 込 コード

期 初 年 月 期 末 年 月 振 込 月 初 期 会 費 次 期 以 降 会 費 (定額) 支払回数 半年払 抽込日 半年払 抽込月

半年払 会 費

(振替データ用) 頁 6 (10/3) 頁 6 (6) 頁 6 (11)

私は委託者・団体への振金・代金等の払込を上記振込口座より預金口座振替によって、収納代行会社(朝日生命カードサービス株式会社(ACS))を通じて、支払うこととしましたので預金口座振替規定を理解かつ承認いたします。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 上記収納代行会社より、貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書記載の金額を預金口座から引当しのうえ支払ってください。この場合、預貯金帳定または当該規定記載にがわらず両方金通帳、両社印帳を兼ねた小切手の通知はしません。
- 貴行において「請求書」記載の「預貯金口座」から払戻りことのできる金額(当該規定を知らずなる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を送附して下さいますこととさせていただきます。この契約を解除するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま金通帳にわたり、請求がない等相当の理由があるときは毎に申立をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと認めて下さることをあらかじめご了承ください。
- この両者の取扱いに基づいてかきと差額が生じても貴行の責による場合を除き、貴行に返戻を致しません。

ゆうちょ銀行をご利用の場合は自動払込規定が適用されます。

金融機関使用欄		ACS 受付印	
種別	口座	捺印	捺印
1. 銀行(振替専用)			
2. 労働金庫/信用組合			
3. 信用金庫			
4. その他			

日付をご記入ください。

いずれか一方を○で囲んでください。

預金通帳の口座番号を右づめてご記入ください。
 なお、ハイフン(352-475)のある場合、記入は不要です。(352475)

金融機関へのお届け印を押印ください。

預貯金者名・顧客名のフリガナは
 ・濁点・半濁点は 1 文字扱い
 ・株式会社は (カ)
 ・有限会社は (コ)
 ・合名会社は (メ)
 ・合資会社は (シ)
 ・協同組合は (キョウクミ) とご記入ください。

金融機関の確認印は当社で行いますので確認は不要です。