

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。]

以外 の 金融 機関 銀行	金融機関名	銀行・労働金庫 信用金庫・農業協同 信用組合		本・支店 出張所・支所	
	金融機関 コード	支店 コード	預金 種目	1. 普通(総合) 2. 当座	口座 番号
ゆう ちょ 銀行	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行

サービス株式会社

金融機関お届け印

法人の場合、会社名と銀行へのお届出の肩書・代表者名もご記入ください。

◇ 次ページの注意事項等を確認し、楷書で、ハッキリと記入してください。

◇ 口座振替の開始は、原則として任継加入の3カ月目からです。加入当初の保険料(2カ月分)は、健保発行の納付書で振り込んでください。

◇ 保険料の口座振替日は毎月26日(休日の場合翌日)です。前日までに口座残高の確認をお願いします。(5月分保険料=4月26日口座振替)

金融機関への「届出印」であることを確認し、**鮮明に押印**してください。

※印鑑相違等があった場合、口座振替の開始月が遅くなるため、遅れた月数分の保険料を追加で振り込む必要が生じます。ご注意ください。

住所	〒*****	
フリガナ	*****	
顧客名 (契約者名)	おお客様が会員ならびにメンバー等の時は、おお客様のお名前をご記入ください	

収納代行会社名	朝日生命カードサービス株式会社	
振替日	26日 (休業日の場合は翌営業日)	料金の種類 (ゆうちょ銀行は除く)
【保険料】	区分	1. 新規登録 3. その他 2. 口座変更 ()

委託者名 団体名称	横浜ゴム健康保険組合		振替内容	掛金代金 会費 (任意継続者保険料)
委託者・団体コード	顧客コード	種別	所属	名称
9500001002	(右づめでご記入ください)	**	1	*****
開始年月	終了年月	振替 サイクル	初回金額	次回以降金額(定額)
令和 年 月	令和 年 月	1 2	任継保険料①千円	千円
半年払金額	振替手数料②	振替合計額①+②	介護保険区分	
千円	千円	千円	(有): 1 (無): 2	

(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に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、支払うこととします。

口座振替の金額は、**保険料+振替手数料**です。

- 上記収納代行会社より請求書が送付されたら、お支払いの通知することなく請求書記載金額を預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をごえるときは、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。
- 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のできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をごえるときは、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。
- 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さしつかえありません。
- 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。

金融機関使用欄	ACS受付印	
(不備返却事由)	検印	印照
1. 預貯金取引なし	受付印	
2. 記載事項等相違		
店名・預金種目 口座番号・口座名義 記号番号		
3. 印鑑相違		
4. その他		
口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、上記該当箇所に○印をつけて朝日生命カードサービス株式会社(ACS)へご返送ください。 〒206-8611 東京都多摩市鶴牧1-23 朝日生命カードサービス株式会社 ☎042(339)7481		

【「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の使用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(一部お取扱いできません)、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 (※ 印)

※本票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。

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	金融機関コード	8181818	支店コード	0110	預金口座番号	00150-8-103413	振込先加入者名	朝日生命カードサービス株式会社
ゆうちょ銀行コード	9900	振込先口座番号		振込先加入者名		郵便番号	〒121314151617	フリガナ	アサヒ カド サービス		
種別	166	期日	30	期日		期日		期日		期日	
フリガナ	アサヒ カド サービス										金融機関お届け印
預貯金者名 (口座振替人)	朝生 太郎										(朝生)
社名	〒16300023 東京都新宿区西新宿 1-7-3										
フリガナ	アサヒ カド サービス										
職名	朝生 太郎										
収納代行会社名	朝日生命カードサービス株式会社										契約者番号
振込日	26日		料金の種類	【各種料金】							
振込者名	朝生太郎										振込先
団体名	朝生太郎										振込先
振込者・団体コード											振込先
振込先											振込先
開始年月	2020年		初回金額	1000円		次回以降金額(定額)	1000円		支払回数	12回	
半年払込額	12000円										

私は委託者・団体への税金・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の上ご依頼します。

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、預貯金振替または当座振替規定にかかわらず貴行会簿簿、両社印帳を請求書または小切手の裏面に貼付してください。
- 貴行において、請求書に記載の預貯金口座から払戻しことのできる金額(当該振替を知らずなる範囲内の金額を要)をご返済の際は、私に通知することなく請求書を送附して頂きたいです。
- 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貴行にわたり、請求がない等相当の理由があるときは毎に申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと認めてお支払いを停止させていただきます。
- この預金口座振替サービスに於いて紛争が生じても貴行の責による場合を除き、貴行に請求を致しません。

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
(印字欄) (印字欄) 1. 振込先住所 2. 代表取締役 3. 口座番号 4. その他	押印欄 押印欄 押印欄

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。