

A

自動口座引落利用申込書

フリガナ		会員番号	性別	生年月日	年 月 日生
お名前	預金者名にも必ず御記入ください		男・女		※西暦でご記入ください。
フリガナ					郵便番号
ご住所					-
自宅電話番号	() () () () () ()	携帯電話番号	() () () () () ()		
自宅FAX番号	() () () () () ()	メールアドレス		@	

ご希望の会員の口にし印をご記入ください。

種 類	お引き落とし月	1回のお引き落とし金額	年間ご寄付金額
<input type="checkbox"/> パピーサポーター (一般会員)	年 1 回 () 月	3,000円×()□	= 円
<input type="checkbox"/> スペシャルサポーター (特別会員)	年 1 回 () 月	10,000円×()□	= 円
<input type="checkbox"/> パーティサポーター (法人会員)	年 1 回 () 月	100,000円×()□	= 円

B

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

私は、公益財団法人日本補助犬協会に納める賛助会費を、預金口座振替の方法により支払いたいので、下記の条項を承認の上、下記口座からの振替を依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社	振替日 (払込日)	5 日	(金融機関休業日の場合は翌日営業)	金融機関、又は ゆうちよお届印	申込日	年	月	日
フリガナ					印	金融機関へのお届け印ですか	金融機関	捨印 ゆうちょ銀行を除く	印
口座名義人	(法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。)								

— ゆうちよ銀行以外の銀行または ゆうちよ銀行のどちらか一方に記入してください。 —

ゆうちよ銀行以外の銀行	金融機関名	銀行 信用金庫 組 合	本店 支店 出張所
	預金種目 (どちらかに○印)	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右詰めでご記入ください。)
	金融機関コード		支店コード

ゆうちよ銀行	種目コード	166301	契約種別コード		通帳記号	0	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)
	払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社			

〈収納企業使用欄〉

収納企業名	公益財団法人 日本補助犬協会	(フリガナ)	
契約者番号	委託者コード 26553000	申込人名	
		申込人住所	

金融機関使用欄
(不備返却事由)
1. 預金 (貯金) 取引なし
2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 通帳記号、通帳番号、 口座名義
3. 印鑑相違
4. その他
備考
検印 印鑑照合 受付印

— 預金口座振替規定 — ※ ゆうちよ銀行払いは除く。

- 銀行 (金庫・組合) 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。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
- 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。) をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却していただきます。
- 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長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行 (金庫・組合) はこの契約を終了したものととして取扱ってさせていただきます。
- この預金口座振替について事前に紛議が生じても、銀行 (金庫・組合) の責めによる場合を除き、銀行 (金庫・組合) には迷惑をかけません。

ゆうちよ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

(金融機関へのお願い)

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○をつけて速やかに下記不備返却先へご返送ください。

(不備返却先)

SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27
TEL.03-5444-1533

◎書類の流れ お客様→収納企業→SMBCファイナンスサービス→金融機関

自動口座引落しをご希望の方はご記入ください。

自動口座引落しをご希望の方はご記入ください。