

ご記入上の注意

この中の太線枠内の必要箇所をもれなくご記入ください。

(ゆうちょ銀行、またはゆうちょ銀行以外のどちらか一つを選択)

預金種目の該当箇所を○で囲んでください。

浜銀ファイナンス(株)
55445

西暦 年 月 日

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (取・加) (金融機関・ゆうちょ銀行用)

私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を締約の上依頼します。

収納代行会社 浜銀ファイナンス株式会社

| | | | | |
|-------------------|--------------------------------|---------------|----------------|----------------------|
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | フリガナ | 口名 義 座人 | 金融機関 届出印 | |
| | 法人の場合は、社名、代表者役名、氏名をすべてご記入ください。 | | | 印 |
| 銀行・信金・信組 農協・労金 | | 本店 支店 | 預金種目 (必記) | 口座番号 (右詰めでご記入下さい) |
| | | | 1. 普通 2. 当座 | |
| | | | 印 | |

| | | | | |
|--------|---|---------------|---------------|--------------------|
| ゆうちょ銀行 | フリガナ | 口名 義 座人 | ゆうちょ銀行 届出印 | |
| | 法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者役名、氏名をすべてご記入ください。 | | | 印 |
| | 種目コード | 契約種別 コード | 記号 | 番号 (右詰めでご記入下さい) |
| | 1 6 6 | 3 0 1 | | 0 の |

払込元口座番号 00240-7-63410 払込先加入者名 浜銀ファイナンス株式会社

1-預金口座振替規定- ※ゆうちょ銀行を除く
 1. 振替依頼に誤りがある場合は、私に連絡することなく、請求書記載金額を全額戻すこととさせていただきます。この場合、請求書または振替依頼書に必ず「全額戻す」と記載してください。
 2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払込できない場合は、私に連絡することなく、請求書記載金額を全額戻すこととさせていただきます。
 3. この振替依頼するときは、私から金融機関に連絡により振替します。なお、この振替はゆうちょ銀行に限り、金融機関はご振替が完了したものとさせていただきます。
 4. この請求に際しては必ず事前に振替が完了したことを、振替依頼の旨による連絡を必ず、金融機関に連絡してください。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

【収納企業使用欄】

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|--|--|
| フリガナ | ご利用者名 (口座名義人と異なる場合にご記入ください。) | | | |
| | 委託者の顧客のお名前 | □□□□ | | |

| | | | |
|-------|---------------------------------|--------------|---------------|
| 委託者名 | 公益財団法人横浜市体育協会 横浜市スポーツ医科学センター | 収納代金の内容 | スポーツ教室 月会費 |
| 委託者番号 | 委託者コード (左詰で記入) | 顧客コード | |
| | 1 1 0 3 5 6 1 2 | | |
| 振替日 | 3日 17日 27日 | 収納企業で指定 (○印) | |
| 振替開始月 | 西暦 20 年 月 より | | |

(民間金融機関・ゆうちょ銀行へお願い)

- この口座振替依頼書・自動払込申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄に○印をつけて浜銀ファイナンス㈱ビジネスサポート推進事業部 (〒220-8613 横浜市西区みなとみらい3-1-1 TEL045-225-2325) へご返送ください。
- この口座振替依頼書を口座名義人が直接持参した場合は、2枚目(3-2)に確認印を押印のうえ(3-2)(3-3)を口座名義人に返戻してください。(ゆうちょ銀行は窓口での受付はできません。)

教室ご利用者様のお名前をご記入ください。

(口座名義人様と同一の場合は記入不要)

印レス口座の場合は認め印を押印ください。