

【「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・支店コードを右つ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・お払込人ご本人の氏名・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。

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つ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(キヨウクミ)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。

[ダウンロード専用] ゆうちょ銀行承認番号 TKD00108 平成 ○年 4月 / 日

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。)

金融機関名	朝生		支店	新宿西口		預金種別	普通(総合口座)		口座番号	121314151617	
金融機関コード	81818		支店コード	0110		預金種別	0		口座番号	121314151617	
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				
種目コード	166		契約コード	30		記号	10				
フリガナ	アサヒ 707										金融機関お届け印
預貯金者名(口座名義人)	朝生太郎										(朝生)
住所	〒163-0023 ***** 新宿区西新宿 1-7-3										
フリガナ	アサヒ 707										
顧客名(契約者名)	朝生太郎										
取納代行会社名	朝日生命カードサービス株式会社					委託者番号					
振替日	26日		料金の種類	[各種料金]		区分	1.新規登録 2.口座変更 3.その他				
委託者名						振替					
委託者・団体コード			顧客コード			所屬1			所屬2		
開始年月			終了年月			振替サイクル			初回金額		
次以降金額(定額)			支払回数			半年払込回数			半年払込年月		
半年払金額			半年払金額								

(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、取納代行会社「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)

- 上記取納代行会社より、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。この場合、預貯金規定または当座約定規定にかかわらず預貯金通帳、同払戻請求書または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しのできる金額(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、貴行はこの契約を終了したものととして取扱って差しつかえありません。
- この預金口座振替について十分に協議が生じても貴行の貴による場合を除き、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	
(不発送事由)	捺印	捺印	捺印
1. 預貯金取引なし			
2. 記載事項等相違			
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、上記振替日までに印を付けて朝日生命カードサービス株式会社(ACS)へご連絡ください。 東京都千代田区千代田1-23 朝日生命カードサービス株式会社 ☎042(339)7481