

預金口座振替依頼書

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求された金額を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確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社 〒105-8625 東京都港区新橋1-8-4 ☎050-3831-7221	振替日	23日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	---	-----	-----------------------

(フリガナ)			
会員名		TEL	- -
会員住所	〒		

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください)
	銀 行 組	信 用 金 庫 合	1. 普通 2. 当座	
	(フリガナ)	本 支 店 出 張 所		
口座名義人	金融機関 お届け印			印

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。

捨印

金融機関へのお届け印ですか
ご注意!

〈収納学会使用欄〉

収納学会名	公益財団法人 日本眼科学会	料金等の種類	会費等
契約者番号	委託者コード 1 2 6 6 3 0 0 0	顧客コード 0 0 0 0 0 0	
振替開始予定	令和 年 月 請求分より		

- 一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行払いは除く。
- 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、私から銀行（金庫・組合）に書面により届出ます。尚、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、特に申出をしない限り、銀行（金庫・組合）はこの契約が終了したものとして取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。

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	3. 印鑑相違
	店名、預金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義		
備考	4. その他 ()		
検印	印鑑照合	受付印	

(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○印をつけて速やかに右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) 決済ビジネス業務センター
〒105-8625 東京都港区新橋1-8-4 TEL050-3831-7221

記入例

※ お通帳とご照合のうえ、太枠の中をボールペンで強くお書きください。

(金融機関)	年 月 日
預金口座振替依頼書	
お名前・住所・取引の内容等(銀行)を正確にご記入ください。	

(フリガナ)	ニ ホ ン タ ロ ウ	TEL	03 - 3295 - 2360
会員名	日 本 太 郎		
会員住所	〒 101-8346 東京都千代田区神田猿楽町2-4-11-402		

会員記入欄
フリガナを忘れずに

預金者名を正確にご記入ください。
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。

口座番号は預金通帳で確認のうえ、右ヅメでハイフンを除いてご記入ください。

金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください。)	捨印
銀行 組	行 庫 合	1. 普通 2. 当座		(印)
(フリガナ)	ニ ホ ン ジ ロ ウ		金融機関 お届け印	
口座名義人	日 本 次 郎		(印)	
	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。			

金融機関へのお届け印ですか
ご注意!

※ ご記入に誤りがありますと、何度もお手をかけることになりますので、正確にご記入ください。

公益財団法人 日本眼科学会用

(キリトリ線)

101-8346

東京都千代田区神田猿楽町
2-4-11-402

公益財団法人 日本眼科学会 行

切手をお貼りください

←この点線で切り離し、封筒にしっかり貼って宛先としてください。