

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収)

年 月 日
ワイドネット

銀行
金庫 御中
組合

私は、右記の収納企業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確約のうえ依頼します。

| |
|-------------------------------------|
| 収納企業名 三菱UFJファクター株式会社 (収納代行会社) |
|-------------------------------------|

【フリガナ欄 注意事項】

- 法人の場合、「株式会社は(カ)」「有限会社は(コ)」等と略語でご記入ください。(預金者名欄は略さずご記入下さい)
- 左づめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。
- ゆうちょ銀行の場合はお届け内容を正確にご記入ください。

お手許の通帳により太枠内に正確にご記入ください。(強く書いてください。)

| | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------|
| フリガナ | | | | | | | | | | | 金融機関 | お届け印 |
| 預金者名 | ※法人の場合は、会社名、金融機関お届けの肩書き、代表者名まで全て省略せずご記入ください。 | | | | | | | | | | | |

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

| コード | 銀行番号 | | 支店 | 預金種目 | 口座番号 | |
|-----|------|-----|----|----------------|--------------------|--|
| | 銀行番号 | 店番号 | | (どちらか一方○印) | (数字のみを右づめでご記入ください) | |
| | | | | 1. 普通 2. 当座 | | |

お届け印の誤りや印鑑不鮮明で書類が戻るケースが多く見受けられます。印鑑は必ず確認のうえ鮮明に押しつけてください。

いずれか一方に記入

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

| 種目コード | 契約種別コード | 記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください) | | | 番号 (右づめでご記入ください) |
|---------|----------------|--------------------------|---------|----------------|------------------|
| 166 | 301 | | | 0 | ※ |
| 払込先口座番号 | 00140-9-654553 | | 払込先加入者名 | 三菱UFJファクター株式会社 | |

| | |
|----------|--|
| 振替日(払込日) | 6日・12日・20日・26日・27日・月末日 (金融機関休業日の場合は翌営業日) |
|----------|--|

一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行を除く。

- 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)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、私から銀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たがたに紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。
- *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 | (不備返却事由) | 検 |
| | 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義(備考)) | 3. 印鑑相違 4. 印鑑不鮮明 5. その他 |

(委託者使用欄) ※委託者番号・委託者名は必ずご記入ください。

| | | | | | | | | | | |
|-------------|------------|--|--|--|--------|----|--|--|--|--|
| 委託者番号・契約者番号 | 68856 | | | | | | | | | |
| 委託者名 | 神奈川県言語聴覚士会 | | | | 料金等の種類 | | | | | |
| 契約者 | 住所 | | | | | 電話 | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | |

↑ (預金者と異なる場合のみご記入ください)

(金融機関へお願い)

- この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、上記の不備返却事由に○印をつけて右記へご送付ください。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

不備返却先

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地
ワテラストワー
三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット)
TEL 03-3251-8091

(お客様→委託者→三菱UFJファクター→金融機関)