預金口座振替依頼書・白動払込利用申込書(収 加)

			お客	ラント 子様にこ	ご記入い	ただく	個人情	報は、引	頁金口!	~ — 巫振替詞	業務お	よび預	一 。	座振を	***	関連・	・ 付随す・	る業務	 - に利用	させて	いたた	゚゚ きます	t.		
_	いず	れかーだ	うをご指	全くた	ごさい 。	,				〔※太	枠内	のみ	正確	にこ	記入〈	ださ	(v _°)								
H	以ゆ 外う の ち 融 態 眼 機 関 一 ド						銀 行・労働金庫 信用金庫・農業協同 信用組合 組合							出張所・支 所									御中		
	融機関	金融	機関 - ド					支 コー	・ド				預 種	金目	1. 世 2. 世		総合)	口座 番号			(右づめ 	で <i>ご記)</i> 	くださ	(°ر'	
Ļ	ゆうちょ	ゅ は いっちょ銀行							s - 1	034	113 ^{払 込 先} 朝日生命カー					ード	ードサービス株式会社								
	りょ銀行	種 コ -	目 - ド	1 (6 6	契 種 別 コード	30	記	号	6 桁目	がある場	場合は※	※欄にこ	CELAC	ださい。	番	号			右	づめでこ	記入<#	だきい。		
	フリ	ガナ																					金融	機関お	届け印
		金者名)	の場合	ì、会社	名と銀	行への	お届出	の肩書	・代表	者名も	うご記.	入 <i>くた</i>	ごさい。)										
	+ * * * * * * * * *																								
	住	住 所 ***********************************																							
	フリ	J ガ ナ																							
	顧 客 名 (契約者名) お子様が会員ならびにメンバー等の時は、お子様のお名前をご記入ください。																								
	収	納代	亍会 ネ	t 名	į	朝日	生命		— K	・サ-	- ビ	これ	朱云	会	—— 社	켷	話者	当番	号						
	振払		 登	8	26		木業日の	か場合(業 [t)∃	料 st (ゆう)						(1	各種	料金			5		新規登録 1座変見		-の他)
	委団	託体	者名	名称	古	河健原	東保隆	倹組 台	<u> </u>							振内	_	, H	金金金	任	意継	続者	保険制	抖	
		委 託	者・[団体	<u> </u>	۲		顧	客	_	-	-	ド		種別	所	名称					所	名称		
	8	1 0	0 0	0 (0 0	9	7	(ŧ	5づめ7	でご記 <i>)</i>	くだ	さい。))		* *	属 1	⊐−ド * ;	* *	*	* *	*	属 2	⊐-⊦' * *	* *	* *
	開	始年月	1 終	子字	₹月	振り	す し	初		金	額	į	次	7 🗆	以降:	金額	(定額)	支払回	回数	半年払补	加回支払っ	年月 🗅	半年払 払	ム込月

令和 年 任継保険料 □ 令和 年 月 令和 年 2 振替手数料 振替合計額 年 払 金 介護保険区分 円 円 円 (有):1 * * * * (無):2 2 0

〔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、収納代行会社「朝日生命カードサービス株式会社(ACS)」を 通じて、支払うこととしま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)

- 上記収納代行会社より、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貯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勘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。
- 2. 振替日において請求書記載金額が預貯金口座から払戻すことができる 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、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、貴行はこの契約が終了したものとして
- 取扱ってもさしつかえありません。 4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても貴行の責による場合 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	人 関 使 月	1月 欄		ACS 受付印
〔不備返却事由〕	検 印	印照	受付印	
1. 預貯金取引なし				
2. 記載事項等相違 店 名・預金種目 □座番号・□座名義 記号番号				
3. 印 鑑 相 違				
4. そ の 他 []				
□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				
該当箇所に〇印をつけて朝日生命 カードサービス株式会社(ACS)				
へご返送ください。				
₹ 206-8611				
東京都多摩市鶴牧 1 - 23				
朝日生命カードサービス株式会社				
☎ 042 (339) 7481				