

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

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。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社	振替日(払込日)	27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------	----------	----------------------

ゆうちょ銀行以外の銀行、またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。裏面の記入例をご参照の上、太枠内をご記入ください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号(右詰めでご記入ください)	捨印 ゆうちょ銀行を除く
	銀行・信用金庫・組合		1.普通 2.当座		
	本店・支店・出張所				
(フリガナ)	金融機関お届け印				金融機関へのお届印ですか
口座名義人	法人の場合は、社名・代表者名・役名・氏名を省略せずご記入ください				

ゆうちょ銀行	(フリガナ)	ゆうちょ銀行お届け印			金融機関へのお届印ですか
	口座名義人	法人の場合は、ゆうちょ銀行へのお届の役名、氏名を省略せずご記入ください			
	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(右詰めでご記入ください)	
1 6 6	3 0 1	0			
払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社		

(フリガナ)				
申込人名	生年月日(和暦)	年	月	日

<収納企業使用欄(日薬使用欄)>

収納企業名	公益社団法人 日本薬剤師会	料金等の種類	年金保険料
契約者番号	委託者コード		
	顧客コード		
	3 1 8 7 0 0 0 0		

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(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たりに紛議が生じても、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。

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)		
	1. 預金(貯金)取引なし 3. 印鑑相違		
	2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 記号番号、口座名義		
	4. その他()		
備考			
検印	印鑑照合	受付印	

(金融機関へのお願ひ) 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)決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

記入例・ご記入に際しての注意点

太枠内を正確にご記入下さい（既に印字されている箇所を除く）。
ゆうちょ銀行以外の銀行、またはゆうちょ銀行のどちらか一方をお選び下さい。

該当の金融機関種別を
ご選択下さい。

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
いてご記入下さい。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号(右詰めでご記入ください)	捺印 ゆうちょ銀行を除く
	三井住友 若草	銀行・信用金庫・組合 本店・支店・出張所	1.普通 2.当座	1 2 3 4 5 6 7	
	(フリガナ)	ワカクサ タロウ	金融機関お届け印		
	口座名義人	若草 太郎	若草 印		
法人の場合は、社名・代表者名・役名・氏名を省略せずご記入ください					

ゆうちょ銀行	(フリガナ)	ワカクサ タロウ	ゆうちょ銀行お届け印
	口座名義人	若草 太郎	若草 印
法人の場合は、ゆうちょ銀行へのお届の役名、氏名を省略せずご記入ください			
種目コード	契約種別 コード	記号	番号(右詰めでご記入ください)
1 6 6	3 0	1 2 3 4 0 ※	6 7 8 9 0 3 2 1
払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社

ご注意!
金融機関へのお届印ですか?

記号

1 2 3 4 0

番号

6 7 8 9 0 3 2 1

(ゆうちょ銀行)
通帳最初のページ上部の『記号と番号』です。

8桁に足りない通帳番号は右ヅメで
ご記入下さい。
※最後が必ず「1」になります。

※ご記入内容の訂正をされる場合、二重線(=)で訂正の上、お届け印を押印して下さい。

※ご記入後、同封の返信用封筒で「日本薬剤師会」までご提出下さい。

金融機関へ提出する必要はございません。