# 公益社団法人 日本診療放射線技師会　保険料口座振替依頼書

| 会員番号<br>右詰めでご記入ください | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性　別 | 男　・　女 |
| 加入者<br>氏　名 | | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 |
| フリガナ | | | |
| 加入者<br>住　所 | 〒　　－　　電話番号：　　（　　） | | |

## 預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行払いは除く

1．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。
2．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。
3．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、この申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。
4．この預金口座振替についてか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。

---

（金融機関用）

| どちらかに○印 | |
|---|---|
| 口座振替を開始する | 指定口座を変更する |
| 新規 | 変更 |

## 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から請求された金額を私名義の下記預金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 | ２３日（休業日の場合は翌営業日） |
| 集金委託者名 | 公益社団法人 日本診療放射線技師会 | 料金等の種類 | 保　険　料　等 |
| 集金委託者番号 | ３０５６７０００ | | |
| 社員番号 | ０００００００ | | |

会員番号をご記入ください（右詰めで前を‘０’で埋める）

| 振替開始月 | ２０ | 年 | 月 | ２３ | 日より |
|---|---|---|---|---|---|

| ご記入日 | 西暦　　年　　月　　日 |
|---|---|

太枠内をご記入ください

どちらかお選びください。

**ゆうちょ銀行以外の金融機関**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ご指定口座 | 金融機関コード | 支店コード | |
| | 業態 | 〈銀行〉〈労働金庫〉〈信用組合〉〈農協〉〈信用金庫〉〈漁協〉 | 本店 支店 出張所 |
| | 預金種目 | 1. 普通　2. 当座 | 口座番号（右詰めでご記入ください） |
| カタカナ<br>口座名義人<br>（預金者のお名前） | 法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。 | | |

（ゆうちょ銀行の場合捨印不要）

捨印

口座届出印

**ゆうちょ銀行**

| 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） |
|---|---|---|---|
| １６６ | ３０１ | ０ ※ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| カタカナ<br>口座名義人<br>（貯金者のお名前） | 法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。 | | |
| 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 |

※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<br>2．記載事項等相違（店名、預金種目、口座番号、記号番号相違、口座名義）<br>3．印鑑相違　4．その他（　　）<br>備考 | | | | | （金融機関へのお願い）<br>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下記不備返却先へご返送ください。 |
| 検印 | | 印鑑照合 | | 受付印 | | （不備返却先）<br>SMBCファイナンスサービス(株)　決済ビジネス事務部<br>〒108-6350　東京都港区三田3-5-27　TEL03-5444-1533 |

# 提携金融機関一覧

平成27年6月30日　現在　　SMBCファイナンスサービス株式会社

**全・都市銀行　5**

みずほ／三菱東京UFJ
りそな／三井住友／埼玉りそな

**全・地方銀行　105**

**信託銀行　3**

三菱UFJ信託銀行
みずほ信託銀行
三井住友信託銀行

**その他　10**

注1　ジャパンネット銀行
注1　セブン銀行
新生銀行
あおぞら銀行
イオン銀行
注1　楽天銀行
注1　住信SBIネット銀行
注1　じぶん銀行
シティバンク銀行
（但し、在日支店のみ）
注1　ソニー銀行

**全・信用金庫　267**

**商工組合中央金庫　1**

**全・労働金庫　13**

**農林中央金庫　1**

**ゆうちょ銀行　1**

学費収納管理サービス
ご利用先は取扱不可です

**信用組合　126**

下記組合の全本支店

（北海道）
十勝
北央
釧路
札幌中央
空知商工
ウリ
函館商工

（青森）　青森県

（宮城）　石巻商工
仙北
古川

（秋田）　秋田県

（山形）　北郡
山形第一
山形中央

（福島）　会津商工
相双五城
いわき
福島県商工

（茨城）　茨城県

（栃木）　真岡
那須

（群馬）　あかぎ
群馬県
ぐんまみらい

（埼玉）　熊谷商工
埼玉

（千葉）　君津
銚子商工
房総

（東京）　あすか
東
共立
甲子
江東
七島
青和
全東栄
第一勧業
大東京
東京厚生
東京消防
東京都職員
東浴
中ノ郷
ハナ
文化産業
北部
朝日新聞

（神奈川）　小田原第一
神奈川県医師
神奈川県歯科医師
相愛
横浜華銀
横浜中央

（新潟）　糸魚川
協栄
興栄
三條
さくらの街
新潟縣
新潟大栄
巻
新潟鉄道
塩沢
新栄

（山梨）　都留
山梨県民

（長野）　長野県

（富山）　富山県

（石川）　石川県医師
金沢中央

（愛知）　愛知県警察
愛知県中央
愛知商銀
三河
豊橋商工

（岐阜）　岐阜商工
益田
イオ
飛騨

（滋賀）　滋賀県
滋賀県民

（大阪）　のぞみ
大同
大阪府医師
大阪協栄
大阪貯蓄
近畿産業
成協
ミレ
中央
大阪府警察

（京都）　京滋

（兵庫）　淡陽
兵庫県医療
兵庫県
兵庫ひまわり

（岡山）　朝銀西
笠岡
岡山商銀

（島根）　島根益田

（広島）　広島県
備後
広島市
広島商銀
両備

（山口）　山口県

（香川）　香川県

（高知）　土佐
宿毛商銀

（福岡）　とびうめ
福岡県中央
福岡県南部
九州幸銀

（佐賀）　佐賀西
佐賀東

（長崎）　佐世保中央
長崎三菱
福江
長崎県医師

（熊本）　熊本県

（大分）　大分県

（宮崎）　宮崎県南部

（鹿児島）　奄美
鹿児島興業

**漁業協同組合　128**

全国の漁協本支所と
提携しております
（一部を除く）

**農業協同組合　714**

全国の農協本支所と
提携しております

**金融機関数　1,374**

［裏面は、提携信用組合の五十音順の一覧です。］

＊注1の金融機関は、提出された預金口座振替依頼書をもとに、預金者様へ確認の電子メール等が配信され、預金者様が承認する事で手続完了となります。但し、一定期間以内に承認の返信がないと不備として預金口座振替依頼書が返却されます。

【承認の返信期限】
ジャパンネット銀行（1週間以内）　セブン銀行（7営業日以内）　その他（2週間以内）