

視能訓練士賠償責任保險 口座振替依頼書

会員番号						
フリガナ					性 別	(男 女)
加 入 者 氏 名					生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ						
加 入 者 住 所	〒 電話番号： - -					

—— 預金口座振替規定（ゆうちょ銀行は除く） ——

1. 貴行（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と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。
 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、貴行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、貴行の責めによる場合を除き、貴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。>

切り取らないでください！ 金融機関持ち込み不要！

金融機関提出用

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（収加）

新規2 変更3

銀 行 農協

信用金庫 漁協

信用組合 労働金庫

御中

232820

年 月 日

2760000001616

番号

申込日

令和 年 月 日

収納代行会社

明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)

拾印

左づめでご記入ください。

（ゆうちょ銀行は拾印不要）

指 定 口 座

銀 行・労働金庫

信用金庫・信用組合

農 協・漁 協

本 店

出張所

金融機関番号

店舗番号

預金種目

口座番号（右づめでご記入ください）

種目コード

契約種別コード

記号（6桁目がある場合は※にご記入ください）

番 号（右づめでご記入ください）

ゆうちょ銀行

16630

9900

1

0

払込先口座番号

00140-5-120363

払込先加入者名

明治安田収納ビジネスサービス株式会社

払込金の種別

集金

30

カナ預金者名

預金者名

金融機関お届け印（サイン）

振替日・払込日

27日

（当日が休業日の場合は翌営業日）

金融機関使用事項

不備返却事由

1 預金取引なし

2 記載事項等相違

ア. 金融機関番号

イ. 店名

ウ. 店番

エ. 預金種目

オ. 口座番号

カ. 口座名義

3 印鑑相違

4 印鑑不鮮明

5 該当口座なし

6 口座解約済

7 その他事由

金融機関番号

（お願ひ）この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、上記該当項目に○印を付けて明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。

（〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10階 TEL 03-3615-3125）

検 印

印鑑照合

受付印

取扱店日附印

印鑑は必ず金融機関届出印をご押印ください。また訂正箇所にも必ず訂正印をご押印ください。

印鑑は必ず金融機関届出印をご押印ください。また訂正箇所にも必ず訂正印をご押印ください。