

# 口座振替依頼書の記入上のご注意と記入例

## ご注意

1. 金融機関をご指定するに当たっては、「提携金融機関一覧」に記載されている金融機関からご指定ください。
2. 指定口座欄内は、修正液を使って修正すると、多くの場合金融機関で受け付けられません。誤って記載した場合は、必ず二重線+訂正印(金融機関お届け印)で訂正してください。  
また、二重書き(なぞるような書き方)も受け付けられないケースが多いので、必ず二重線+訂正印(金融機関お届け印)で訂正してください。
3. 必ず黒または青のボールペンで記載してください。
4. 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。印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印してください。

## 記入例

6ケタの日臨技会員番号を左詰めで記入してください。  
新入会の場合は、空欄で結構です。

7桁以下のときは、右詰にし、空欄に“0”を記入  
例:4781なら00004781と記載

ご記入年月日を  
記載してください。

ご指定の金融機関名を  
ここにもご記入ください。

金融機関番号・店舗番号は、通帳で  
確認するか、ご利用の金融機関に  
お問い合わせのうえ、ご記入ください。

金融機関 提出用	<b>預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)</b>	H000000								
○ ○ ○	銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 ゆうちょ銀行 農協 漁協 御中	(記入日・西暦) 2012年 2月 4日								
収納代行会社名	明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)	団体名 (社) 日本臨床衛生検査技師会								
異動コード	2 3 2 1 適用振替年月日 2 0 1 3 <sup>年</sup> 0 2 月 2 7 日	委託者番号 9 1 0 0 1 1 9 3 4 0								
顧客番号(左詰め)	5 1 0 8 8 6									
お客様名	カナ	リン ショウ ジロウ								
	漢字	臨床 次郎								
	電話番号	0 3 - 1 1 1 1 - 2 2 2 2								
指 定 口 座	金融機関	ゆうちょ銀行	種目コード	1 6 6	契約種別コード	3 0 1	通帳記号	0	口座番号(右詰めで記入)	6 7 8 9 1 2 3
	金融機関番号	△△△	店舗番号	△△△	預金種目	当座	通帳番号(右詰めで記入)			
	金融機関お届け印	臨床	金融機関お届け印	臨床						
	金融機関お届け印	臨床	金融機関お届け印	臨床						
払込先口座番号	00140-5-120363	払込先加入者名	明治安田システム・テクノロジー株式会社	払込金の種別	集金	30				
カナ預・貯金者名	リン ショウ シロウ									
口座名義人(預・貯金者名)	臨床 次郎 <small>(法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)</small>									

ゆうちょ銀行以外の金融機関  
またはゆうちょ銀行のどちら  
かを記入してください。

**必ずご記入ください!**

必ず金融機関お届け印をお確かめの  
上、押印ください。異なる印を複数押した  
場合、再提出を求められます。

**捨印も必ず押印ください!**  
(ゆうちょ銀行のみ捨印不要)