

日臨技年会費 □座振替依頼書

コンビニ払い → □座振替 専用

私は、日臨技年会費の払込方法をコンビニ払いから□座振替に変更します。

記入年月日	平成 年 月 日
日臨技会員番号	
フリガナ	
氏 名	
本紙についてのお問い合わせ先	(自宅・勤務先・携帯) — —

切り取らないでください！

金融機関提出用

預金□座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

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)

年 月 日

団体名 (社)日本臨床衛生検査技師会

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)

新規登録2 変更登録3

異動コード	2 3 2 1	適用振替年月日	2 0 1 2 年 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(左づめ)					

お客様名	力 ナ	
	漢 字	
	電話番号	

※振替(払込)日は、12日または27日(当日が休業日の場合は翌営業日)

指定 口座	銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協	本店 本支出張所	金融機関番号	店舗番号	預金種目 普通 当座	口座番号(右づめで記入)
	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 の	通帳番号(右づめで記入)	
	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					
	口座名義人 (預・貯金者名)	(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。)				

契約者および預金者は、明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)を収納代行会社として、裏面の預金□座振替規定および「□座振替・自動払込のしおり」に記載の「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、□座振替を依頼します。

《お願い》この預金□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、右記該当項目に○印をつけて明治安田システム・テクノロジー株式会社(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)

金融機関 使用欄	不備返却事由			
	1 預金取引なし	3 印鑑相違		
	2 記載事項等相違 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. □座番号 エ. □座名義	4 その他事由	[]	
	(備考)			

金融機関 お届け印	捨印
検印	受付印 取扱店日附印
印鑑照合	

※ゆうちょ銀行は除く

金融機関お届け印を必ずこの所に捺印ください

H000000 2010.3 4×120,000

—— 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。>