

(金融機関用)

見本

預 自

<記入にあたってのお願い>

1. このPDFは、入力・保存可能なPDFです。入力後は、必ず保存した後、印刷して下さい。
2. 「申込人名」「申込人住所」「口座名義人」は、必ず自筆にてご記入下さい。
3. ご記入、ご捺印の内容が金融機関に登録されている内容と1箇所でも異なっていたり、記入もれ、捺印もれがあった場合は振替できず、お客様へは何度もお手数をかけることとなりますので、正確にお願いいたします。
4. 修正テープ・訂正印等での修正は不可となっておりますので、ご記入にはご注意ください。

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)	5日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------	--------------	-------------------------

①

(フリガナ)	ショウカキ タロウ	申込人名	消化器 太郎	申込人住所	〒 100-0061 東京都中央区銀座8-9-13 ☎ 03-3573-4297
--------	-----------	------	--------	-------	--

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一方に記入してください。

②

金融機関コード	1001	支店コード	010	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください。)
東京第一	銀行	銀座	本店	① 普通 ② 当座	1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ)	ショウカキ タロウ			金融機関 お届け印	太消 郎器
口座名義人	消化器 太郎			金融機関 お届け印	
法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずご記入ください。					
ゆうちょ銀行 口座名義人	(フリガナ)			ゆうちょ銀行 お届け印	
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 (右詰でご記入下さい)		
166	301	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	

<収納学会使用欄>

収納学会名	一般財団法人 日本消化器病学会	料金等の 種類	年会費
契約者番号	委託者コード	日本消化器病学会 会員番号 (右詰でご記入下さい)	
	30434000	0000000000000001	

③

—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き落と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い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しつがえありません。
3. この契約を解除するときは、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して取り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十分に紛議が生じても、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

取
扱
店
日
附
印

(金融機関へのお願い)
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式会社 決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 ☎03-5444-1533

◎書類の流れ お客様→収納企業→SMBCファイナンスサービス→金融機関

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)	5日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
(フリガナ)		〒	
申込人名		申込人住所	

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一方に記入してください。

ゆうちょ銀行を除く
金融機関用
捨印



金融機関へのお届け印ですか
ご注意!

ゆうちょ銀行以外 の金融機関	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください。)
	銀行 信用 組合	本 支 出 張 所	1. 普通 2. 当座	
(フリガナ)	口座名義人			金融機関 お届け印
法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずご記入ください。				
ゆうちょ銀行	(フリガナ)	口座名義人		
	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、※欄にご記入下さい)	番号 (右詰でご記入下さい)	
166	301	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

〈収納学会使用欄〉

収納学会名	一般財団法人 日本消化器病学会	料金等の 種類	年会費
契約者番号	委託者コード	日本消化器病学会 会員番号 (右詰でご記入下さい)	
	30434000	00000000	

— 預金口座振替規定 — ※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き落と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約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い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、請求書を返却していただきたくありません。
- この契約を解除するときは、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して取り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十分に協議が生じても、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。

(不備返却事由)

1. 預金(貯金)取引なし 3. 印鑑相違
2. 記載事項相違
店名、預金種目、口座番号
記号、番号、口座名義
4. その他 ()

金融機関
使用欄

備考			
検印	印鑑照合	受付印	

取 扱 店 日 附 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式会社 決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 ☎03-5444-1533