

記入例

記入例をはずし、お通帳とご照合のうえ、太枠の中をボールペンで強くお書きください。

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

SMBC
三井住友カード

金融機関にお届けされているお客様のお名前・取引の内容等を正確にご記入ください。

口座番号は預金通帳で確認のうえ、右ヅメでハイフンを除いてご記入ください。

お客様記入欄
フリガナを忘れずに

お取引の金融機関名・支店名を正確に(1行で)ご記入ください。

振替日(払込日) 5日・6日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
23日・27日

ゆうちょ銀行以外の金融機関、または、ゆうちょ銀行のうち、どちらか一方に記入してください。

お届け印(捺印)
ゆうちょ銀行を除く

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。)
	〇〇〇〇〇〇	銀行 本店 信用金庫 支店 組合 出張所	① 普通 ② 当座	△△△△△△△△
口座名義人	(フリガナ) ニホン ジロウ			金融機関お届け印
口座名義人	日本次郎			日本
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) ニホン ジロウ		
	口座名義人	日本次郎		
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。				
契約種別コード	記号	番号		
30	12340*	67890321		

金融機関へのお届け印ですか

収納依頼 企業名	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	顧客コード	日本消化器病学会会員番号 を右ヅメでご記入ください
30434000	00000000	●●●●●●●●	

申込人名	申込人住所
(フリガナ) ニホン タロウ 日本太郎	〒 105-xxxx 東京都港区新橋〇-〇-〇 新橋アイマークビル〇号室 ☎ 080-xxxx-xxxx

記号 番号
1 2 3 4 0 6 7 8 9 0 3 2 1

おなまえ
おところ

通帳見本(ゆうちょ銀行)

通帳最初のページ上部の『記号と番号』です。

通帳番号は右ヅメでご記入ください。
(最後が必ず「1」になります。)

❖ ご記入に誤りがありますと、お客様へ何度もお手数料をかけることとなりますので、正確にご記入ください。

R6.04
汎用 ①

- 記入にあたってのお願い
1. 記入後は必ずコピー・写真撮影等でお控えをお取りください。
 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ください。
 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料をおかけす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・修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。

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)



私は、三井住友カード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	三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)	振替日 (払込日)	5日・6日 23日・27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	----------------------------------	--------------	------------------------------------

ゆうちょ銀行以外の金融機関、または、ゆうちょ銀行のうち、どちらか一方に記入してください。

お届け印(捺印)
ゆうちょ銀行を除く

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 信用金庫 組合	本店 支店 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。

金融機関へのお届け印ですか
ご注意!

ゆうちょ銀行	(フリガナ) 口座名義人	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。			
	契約種別コード	記号(※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。)	番号(右詰めでご記入ください)	

3 0 ※

払込先口座番号	0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0	払込先加入者名	三井住友カード株式会社
---------	---------------------------	---------	-------------

〈収納依頼企業使用欄〉

収納依頼企業名	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 3 0 4 3 4 0 0 0	顧客コード	0 0 0 0 0 0 0

(フリガナ) 申込人名	申込人住所	〒 ☎
----------------	-------	--------

一預金口座振替規定一 ※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。また引落後の代金領収書は請求いたしません。
- 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。)をご越えるときは、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、この届出がないまま長期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)はこの契約を終了したものと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紛議が生じて、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。
- 上記契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。

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.記載事項等相違 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

(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) 三井住友カード株式会社
Sライン口座振替係
〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11