

フォスターペアレント 定額自動引き落とし申込書

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

※太線の枠内をご記入ください。

ご記入日
(ご契約日になります)

平成 年 月 日

お申込者様	フリガナ お名前		電話番号	
	フリガナ ご住所	〒		



ゆうちょ銀行以外の銀行、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。

ゆうちょ以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○)	口座番号 (右詰でご記入してください)
	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)				お届け印
口座名義人				捨印 ゆうちょ銀行を除く

法人の場合は、社名、代表者 役名、氏名を省略せずにご記入ください。

ゆうちょ銀行	(フリガナ)				お届け印
	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、氏名を省略せずにご記入ください。				
種目コード	契約種別 コード	記 号 (6 桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	番 号 (右詰でご記入ください)		
1 6 6	3 0 1	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	SMBCファイナンスサービス株式会社	

金融機関のお届け印ですか
ご注意!



ご希望の支援金額、お支払方法をお選びいただき、□にチェックをしてください。

3,000円の場合	<input type="checkbox"/> 月々(3,000円)	<input type="checkbox"/> 1年一括(36,000円)	振替日(払込日)
5,000円の場合	<input type="checkbox"/> 月々(5,000円)	<input type="checkbox"/> 1年一括(60,000円)	・月々の場合:毎月23日 ・一年一括の場合:2月23日または8月23日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

一預金口座振替規定—※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、私は通知することなく、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提出はしません。
- 振替日について請求書記載金額が預金口座から支払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、私は通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私は銀行(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かりに紛議が生じても、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			
	2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、記号番号相違、口座名義			
	3. 印鑑相違			
	4. その他() 備考			
検印	印鑑照合	受付印		

収納企業名	公益社団法人セカンドハンド		
料金等の種類	寄付金等		
契約者番号	委託者コード		
	2 8 3 9 1 0 0 0		
顧客コード			

(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) 決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客様→(公社)セカンドハンド→SMBCファイナンスサービス→金融機関