

「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」ご提出について

作成に際しまして、下記注意事項をご一読ください。

振替日前に請求書を郵送しますので、必ずご確認ください。

●記入もれ・捺印もれがないかご確認の上、依頼書を封入しポストに投函してください。（切手不要）

(口座振替依頼書の送付以外には使用しないでください。)

- ①
- ②

お受取いただいた請求書一式の1枚目(宛名用紙)のバーコード下の
番号、または請求書右上の番号(数字5桁-4桁)をご記入ください。

〒000-1111	P 1 YX 2024100	99999-0001
〇〇県〇〇市〇〇町-1		
		
99999-0001	長瀬総合病院	
長瀬 太郎 様		

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

委 託 者 コ ー ド						顧 客 コ ー ド									
8	2	0	1	3	0	6	6								
収納依頼企業名						長瀬ランダウア株式会社						料金等の種類		バッジ測定料	

(収納企業使用欄)

私は、下記の収納代行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。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

契約者(顧客名)	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	

金融機関（ゆうちょ銀行を除く）、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。

金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	フリガナ											お金融 届出機 関
	口座名義人	※ 法人の場合は、会社名、金融機関お届出の肩書き・代表者名を省略せずご記入ください。										
	銀 行 労働金庫 支 店											
	信用組合 農 協 支 所											
	信用金庫 漁 協 出張所											
	銀行番号	店番号	預金種目 (どちらか一方〇印)	口座番号 (数字のみを右づめでご記入ください。)								
		1.普通(総合) 2.当座										

お届出印
(捨印)
(ゆうちょ銀行を除く)

ゆうちょ 銀行	フリガナ											ゆうちょ銀行 お届出印
	口座名義人	※ 法人の場合は、法人名のみご記入ください。(ゆうちょ銀行へお届出通りにご記入ください。)										
	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 (右づめでご記入ください。)				
	1 6 6 3 0		※									

払 込 先 口 座 番 号	01770-2-13101	払込先加入者名	三井住友カード株式会社
---------------	---------------	---------	-------------

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。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、農協等（以下銀行という。）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ることのできる金額（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。
- この契約書を解約するときは、私から銀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、銀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。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行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。

お 客 様 へ

- 本件に伴う預金口座振替払いのお通帳摘要欄には、次のように表示されますのでご了承ください。「商品名又は企業名(SMCC)」又は「SMCC (商品名又は企業名)」となります。また、一部の金融機関では「SMCC」のみの表示となります。
- 振替金額等についてのご照会には直接収納依頼企業へお願いいたします。

収納代行会社名	三井住友カード株式会社 (旧クオー)
振替日・払込日	収納代行会社の指定する日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

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〇印をつけて速やかに下記不備返却先へご返送ください。

金 融 機 関 使 用 欄			
検 印	印 鑑 照 合	受 付 印	(口座番号確認印)
(不備返却事由) 1. 預金 (貯金) 取引なし 2. 記載事項相違 店名、預金項目、口座番号、記号、番号、口座名義 3. 印鑑相違 4. その他 ()			
(備考)			
(不備返却先) 〒550-0014 大阪市西区北堀江 3-6-11 三井住友カード株式会社 Jライン口座振替係			

【記入例（ゆうちょ銀行以外）】

金融機関用
預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

委託者コード 顧客コード
6 6
長瀬ラングワ株式会社 料金等の種類 バッジ測定料

私は、下記の収納代行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。

ご記入日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

契約者情報
住所 〒123-4567 〇〇県△△市□□町 9-8-7 ☎ 01-2345-6789
フリガナ ナガセ イシン ナガセ タロウ
氏名 長瀬医院 長瀬 太郎

金融機関（ゆうちょ銀行を除く）、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。

金融機関用（ゆうちょ銀行を除く）
フリガナ イナガセ カイ リジキモウ ナガセ ジョウ
口座名義人 医療法人長瀬会 理事長 長瀬 二郎
お金融出印
印
印
銀行番号 店番号 預金種目 口座番号（数字のみを正確に入力してください）
1 2 3 4 0 1 2 6 5 4 3 2 1
ゆうちょ銀行
お金融出印
印
ゆうちょ銀行
口座名義人
お金融出印
印
種目コード 契約利用コード 記号（右の目がある場合は右欄にご記入ください） 番号（右の欄にご記入ください）
1 6 6 30
払込先口座番号 01770・2・13101 払込先加入者名 三井住友カード株式会社

金融機関へのおお願い
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、不鮮明な場合は欄外に再度ご捺印ください。

金融機関用
捺印 印鑑欄 委託者 収納代行会社印
(不鮮明な場合は) 1. 捺印 (数字) 捺印なし 2. 印鑑欄の捺印 3. 印鑑欄の捺印 4. その他 ()
(備考)
(不鮮明な場合は) 5. 550-0014 大阪市西区南堀江 3-6-11 三井住友カード株式会社 (フライング) 印刷機

金融機関用
収納代行会社名 三井住友カード株式会社 (旧ワオワ) 振替日・払込日 収納代行会社の指定する日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

お金融機関用 三井住友カード株式会社 金融機関 SDF-110-V2

★訂正される場合は二重線を引き、
金融機関お届出印をご捺印ください。
修正テープ、修正液は使用不可です。

①記入日をご記入ください。

②契約者情報をご記入ください。

③金融機関届出通りにご記入ください。

④金融機関届出通りに省略せずご記入ください。
※法人口座の場合であっても省略不可です。

⑤3か所〇のつけ忘れにご注意ください。
※特に「信用金庫」と「信用組合」は
お間違えのないようお願いいたします。

印 金融機関届出印をご捺印ください。
不鮮明な場合は欄外に再度ご捺印ください。

