自動引き落とし（口座振替）ご希望のお客様へ

「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

作成いただいた「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」は弊社までご郵送ください。
作成に際しましては下記注意事項のご一読をお願いいたします。

注意事項

●「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」は以下の規格で印刷・作成してください。
　大きさ：日本工業規格Ａ４サイズ（拡大・縮小不可・**両面印刷不可**）縦向き
　紙質　：一般的なコピー用紙と同等のもので表裏ともに白色（感熱紙、ロール紙等不可）
　印刷　：黒

●パソコン等による口座名義人氏名、フリガナ、記号番号（ゆうちょ銀行のみ）の印字は不可となります。
必ず筆書してください。

●金融機関のお届出印をご捺印ください。
お届出印がない印鑑レス口座の場合、ご捺印は不要です。
尚、金融機関によってはその限りでない場合があります。詳しくは各金融機関にお問い合わせください。

●PDFの記載内容を改ざんしないでください。改ざんされていないことを前提に処理させていただきます。

●弊社に依頼書が到着してから発行された請求書より口座振替が可能となります。
それより前に発行された請求書がお手元にある場合は、お振込の手続きをお願いします。

●口座振替日は請求翌月の２６日（銀行休業日の場合は翌営業日）です。
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。

郵送方法

●縦型の定形封筒をご用意ください。
●下記【封筒貼付用宛名用紙】に必要事項をご記入の上、封筒の表面に貼付してください。
●記入もれ・押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（切手は不要です）。

【封筒貼付用宛名用紙】
点線で切り取り、封筒の表面に貼付してください。
（口座振替依頼書の送付以外には使用しないでください。）

料金受取人払郵便

筑波学園郵便局
承　認
3107

差出有効期間
2025年12月31日
まで

300－2690

茨城県つくば市諏訪 C22 街区 1

長瀬ランダウア株式会社
お客様サポートセンター　行
（口座振替依頼書在中）

①	事業所番号	
②	請求コード	－
	事業所名	
	ご住所	
	ご担当者名	

①事業所番号
請求書に記載されている「事業所番号」(数字5桁)をご記入ください。
②請求コード
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。

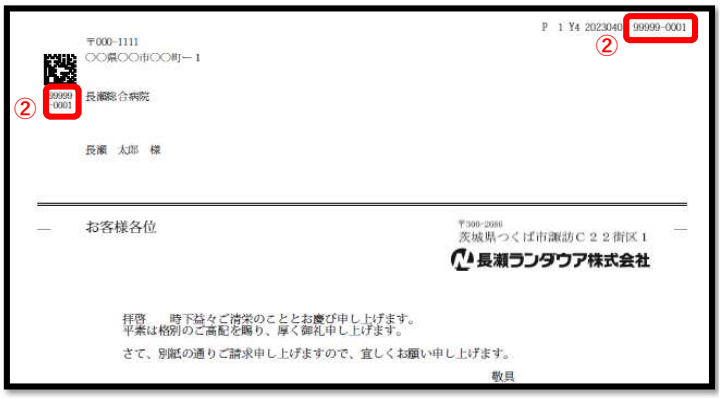
請　求　書

〒300-2686
茨城県つくば市諏訪C22街区1
長瀬ランダウア株式会社
代表取締役社長　浅川　哲也

長瀬総合病院　御中

請求金額	振込口座	事業所番号	請求日
￥23,100－	三井住友銀行　すずらん支店　当座９９９１２３４（銀行コード：0009　支店コード：760） 郵便振替口座　００１８０－４－７４４８８ 口座名義　長瀬ランダウア株式会社	① 99999	2023/04/01
		請求番号 230499999-11	ページ 1/1

所属コード	内　訳	着用開始日	着用終了日又は出荷日	タイプ	回数(A)	数量(B)	単　価(C)	金　額(A×B×C)
	測定サービス明細							
	ルミネスバッジ測定料ＳＧタイプ	23/04/01	24/03/31	SG	12	1	1,750.00	21,000.00
	<商品別集計>							
	ルミネスバッジ測定料ＳＧタイプ			SG		12	1,750.00	21,000.00
	<小計>							
	小計額							21,000
	消費税額							2,100
								以下余白


〒000-1111
○○県○○市○○町一１
長瀬総合病院
長瀬　太郎　様

P　1　Y4　20230401　99999-0001
②

お客様各位

〒300-2686
茨城県つくば市諏訪Ｃ２２街区１
長瀬ランダウア株式会社

拝啓　　時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、別紙の通りご請求申し上げますので、宜しくお願い申し上げます。

敬具

ダウンロード専用
承認番号:FKD00022

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		
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			
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。	金融機関お届出印	
銀行　信用金庫　信用組合　労働金庫　農協　漁協		支店　支所　出張所	
銀行番号	店番号	預金種目（どちらか一方○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					
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。）			ゆうちょ銀行お届出印	
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	SMBCファイナンスサービス株式会社

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）

1. 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。
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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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。
5. 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

（1）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（SMFS）」又は「SMFS（商品名又は企業名）」となります。また、一部の金融機関では「SMFS」のみの表示となります。
（2）振替金額等についてのご照会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	SMBC ファイナンスサービス株式会社（旧クオーク）
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○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）〒541-8572　大阪市中央区今橋 4-5-15 SMBCファイナンスサービス株式会社　大阪集中事務センター			

お客様→委託者→SMBC ファイナンスサービス→金融機関

SDP-110-V1

【記入例（ゆうちょ銀行以外）】

★訂正される場合は二重線を引き、
金融機関お届出印を押印ください。
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○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します。

印 金融機関届出印を押印ください。
不鮮明な場合は欄外に再度押印ください。

【記入例（ゆうちょ銀行）】

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									
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	パッジ測定料

（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。①

ご記入日　○○○○年　○○月　○○日

契約者（顧客名）

②住所　〒123-4567　○○県△△市□□町9-8-7　☎ 01-2345-6789

フリガナ　ナガセイイン　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（ゆうちょ銀行を除く）

フリガナ

口座名義人

※法人の場合は、会社名、金融機関お届出の屋書き・代表者名を省略せずご記入ください。

お金融機関届出印

銀行　信用金庫　支店

信用組合　労働金庫　支所

農協　漁協　出張所

銀行番号　店番号　預金種目（どちらか一方○印）　口座番号（数字のみをおつめでご記入ください。）

1.普通(総合)　2.当座

お届出印（朱印）（ゆうちょ銀行を除く）

ゆうちょ銀行

③フリガナ　イ）ナガセカイ

④口座名義人　医療法人長瀬会

ゆうちょ銀行お届出印　印

※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印鑑のみご記入ください。）

種目コード	事務センターコード	記号（6桁目がある場合は半角にご記入ください。）	番号（おつめでご記入ください。）
1 6 6	3 0	1 2 3 4 0	8 7 6 5 4 3 2 1

払込先口座番号　⑤ 01770-2-13101　払込先加入者名　SMBCファイナンスサービス株式会社

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）

1. 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、同払込請求書の提出または切手の提出はしません。また引落後の代金領収書は開示いたしません。
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。
3. 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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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。
5. 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

(1) 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（SMFS）」又は「SMFS（商品名又は企業名）」となります。また、一部の金融機関では「SMFS」のみの表示となります。

(2) 振替金額等についてのご照会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	SMBC ファイナンスサービス株式会社（旧ワオーク）
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）

SMBCファイナンスサービス株式会社への発送日

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○印をつけて速やかに下記へご返送ください。

金融機関受付欄

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、預金種目、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）〒541-8572 大阪市中央区今橋4-5-15
SMBCファイナンスサービス株式会社　大阪事中事務センター

お客様→委託者→SMBC ファイナンスサービス→金融機関　SOP-110-V1

★訂正される場合は二重線を引き、
金融機関お届出印を押印ください。
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。

⑤通帳記号、通帳番号をご記入ください。

印　金融機関届出印を押印ください。
不鮮明な場合は欄外に再度押印ください。