

自動送金利用申込書 兼 変更・廃止届書

SAMPLE

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。 ※□枠欄は、該当の項目にレ印をつけてください。

請求区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止																
ご依頼人口座(総合口座通帳)	おところ	郵便番号 (      -      ) 東京都武蔵野市															
	フリガナ	しゃかいふくしほうじん															
	おなまえ	社会福祉法人															
日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅														
口座番号	記号		番号 (左詰めでご記入ください)														
お受取先口座(総合口座通帳)	おなまえ		エイゴファームプラス株式会社														
口座番号	記号		番号														
初回送金年月日	年 月 10 日		<input checked="" type="checkbox"/> 送金人負担														
最終送金年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/> 指定する 年 月 日		<input type="checkbox"/> 受取人負担 ▲受取人負担の場合は必ず受取人の認印(お届け印)が必要です。														
ご利用の内容	送金日指定	<input checked="" type="checkbox"/> 毎日または指定した日に送金 毎日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ※31日などをご指定した場合で、そのご指定日が存在しない月															
	送金金額	<input type="checkbox"/> 1. 現在高の全額 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 一定金額(      円) <input type="checkbox"/> 3. 現在高から      円を引いた全残額															
	特別送金日指定	<input type="checkbox"/> 特別に指定した日に送金 <table border="1"> <tr><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td></tr> <tr><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td></tr> <tr><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td><td>月 日</td></tr> </table>		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日													
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日													
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日													

お届け印

認印

利用内容を変更される場合は、10日前まで(廃止される場合は送金日の前日までに)お近くの窓口へお届けください。

こちらの欄には、調整期間の最終日から1ヶ月後の日付をご記入ください。

初回送金年月日の日が「10」日の場合、同じく「10日」の欄をチェックしてください。

こちらの欄には、税込の月額レンタル料金額をご記入ください。

<取扱店使用欄>

備考	検査	印鑑照合	受付
----	----	------	----