

【「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の使用方法ならびに手続きについて】

- レーザープリンタ等でA4の白紙1枚に収まるように印刷してから使用してください。
 - *拡大・縮小はしないでそのまま印刷してください。
 - *感光紙およびロール紙は取扱不可です。
 - *PDFファイルを変更・改ざんはしないでください。
- ご記入例を参照し必要事項にボールペンなどを使用してご記入の上、捺印ください。
 - *誤ってご記入した場合再度書き直して頂くか、お届け印にて訂正印を押印ください。
- ご記入いただきました「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」は日本テニス協会宛に郵送してください。(メール・FAXは不可)
- 金融機関の確認印は収納代行会社である朝日生命カードサービス株式会社(ACS)でおこないますので、金融機関へ出向く必要はありません。
- 口座振替日は12月26日(当日が休業日の場合は翌営業日)ですので、前日までに残高をご確認ください。

【お取扱金融機関について】

全国の銀行(新生銀行ならびインターネット専用銀行を除く)、ゆうちょ銀行、信用金庫、信用組合(一部お取扱できません)、労働金庫、農業協同組合にある現在ご利用の口座をご指定ください。

【本帳票における個人情報の利用目的について】

お客様にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替に関連・付随する業務に利用させていただきます。

「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」ご記入例

ご指定の金融機関名・支店名をご記入ください。

預金通帳の金融機関コード・支店コードを右つめてご記入ください。

金融機関へお届けの預貯金者名をご記入ください。なお、代表取締役等の肩書きのフリガナは不要です。

委託者・団体とお取引のあるご加入者・お払込人ご本人の氏名・フリガナ・住所等をご記入ください。

選手登録ナンバーをご記入ください。(例: G1234, L5678)

「ダウンロード専用」 ゆうちょ銀行承認番号 TKD00107 令和〇年〇月〇日

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加)

お客様にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替業務に関連・付随する業務に利用させていただきます。

いずれか一方をご指定ください。 (*本枠内のみ正確にご記入ください。)

金融機関名	朝生		支店	新宿西口	
金融機関コード	8888	支店コード	0110	預金種目	1.普通(総合)口座
ゆうちょ銀行コード	9900	払込先口座番号	00150-8-103413	払込先加入者名	朝日生命カードサービス株式会社
種目コード	166	契約別コード	30	記号	1 0 *
フリガナ	アサヒ 707				
預貯金者名(口座名義人)	朝生太郎				
住所	〒160-0013 東京都新宿区西新宿1-7-3				
フリガナ	アサヒ 707				
顧客名(契約者名)	朝生太郎				
収納代行会社名	朝日生命カードサービス株式会社		委託者番号		
振替日	26日	料金の種類	【各種料金】		
委託者名	公益財団法人日本テニス協会		振替	掛金代金(ベテラン選手登録料)	
委託者・団体コード	顧客コード	種別	所属	名称	
85000001018	G1234	1	1	* * * * *	
開始年月	終了年月	振替	初回金額	次回以降金額(定額)	支払回数
12	01	01	3300	0	*
半年払金額	* * * * *				

私は委託者・団体への掛金・代金等の払込を上記指定口座より預金口座振替によって、収納代行会社「朝日生命カードサービス株式会社(ACS)」を通じて、支払うこととしたので預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 上記収納代行会社より、貴行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、預金口座規定または当座約定規定にかかわらず預金通帳、同払戻請求書または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しのできる金額(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知りしむるものとさせていただきます。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり、請求がない等相当の事由があるときは特に申し出ない限り、貴行はこの契約を終了したものととして取扱って差しつかえありません。
- この預金口座振替についてかたに協議が生じても貴行の責による場合を除き、貴行に迷惑をかけません。

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		ACS受付印	
1. 預貯金取引なし	捺印	捺印	捺印
2. 記載事項等相違			
3. 印鑑相違			
4. その他			

日付をご記入ください。

いずれか一方を○で囲んでください。

預金通帳の口座番号を右つめてご記入ください。なお、ハイフン(352-475)のある場合、記入は不要です。(352475)

金融機関へのお届け印を押印ください。

預貯金者名・顧客名のフリガナは
 ・濁点・半濁点は1文字扱い
 ・株式会社は(カ)
 ・有限会社は(ユ)
 ・合名会社は(メ)
 ・合資会社は(シ)
 ・協同組合は(キヨウクミ)とご記入ください。

金融機関の確認印は当社で行いますので確認は不要です。

郵送先: 〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号
 Japan Sport Olympic Square 7階
 公益財団法人 日本テニス協会 選手登録係 行

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

お客様にご記入いただく個人情報は、預金口座振替業務および預金口座振替業務に関連・付随する業務に利用させていただきます。

いずれか一方をご指定ください。

〔※太枠内のみ正確にご記入ください。〕

以外の金融機関 ゆうちょ銀行	金融機関名	銀行・労働金庫 信用金庫・農業協同 信用組合			本・支店 出張所・支所 御中		
	金融機関コード	支店コード	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号	(右つめでご記入ください。)	
ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行コード	9 9 0 0	払込先口座番号	00150-8-103413	払込先加入者名	朝日生命カードサービス株式会社	
	種目コード	1 6 6	契約約別コード	30	記号	6桁目がある場合は※欄にご記入ください。 右つめでご記入ください。	
				1		0	※
フリガナ							金融機関お届け印
預貯金者名 (口座名義人)	法人の場合、会社名と銀行へのお届出の肩書・代表者名もご記入ください。						

住所	〒					☎ () - () - ()
フリガナ						
顧客名 (契約者名)	お客様が会員ならびにメンバー等の時は、お客様のお名前をご記入ください。					

収納代行会社名	朝日生命カードサービス株式会社			委託者番号	
振替日	26日	(休業日の場合は翌営業日)	料金の種類 (ゆうちょ銀行は除く)	【各種料金】	区分 1.新規登録 2.口座変更 3.その他 ()

委託者名 団体名称	公益財団法人 日本テニス協会			振替内 替容	掛金代金 会費	ベテラン選手登録料	
委託者・団体コード	顧客コード (右つめでご記入ください。)			種別	所 属	名称 コード	所 属 コード
8 5 0 0 0 0 0 1 0 8				**	1	* * * * * * * *	2 * * * * *
開始年月	終了年月	振替 サイクル	初回金額	次回以降金額(定額)	支払回数	半年払初回支払年月	半年払払込月
令和 年 月	令和 年 月	0 1	千 円 3 3 0 0	千 円 * * * * *	* * * * *	令和 年 月	月 月
1 2	* * * *	0 1				* * * *	* * * *
半年払金額			千 円	千 円	千 円		
* * * *	* * * *	* * * *	* * * *	* * * *	* * * *		

(振替サイクル：月払(12)・3ヵ月払(4)・年払(1))

私は委託者・団体への掛金・代金等の払込を上記指定口座より預金口座振替によって、収納代行会社「朝日生命カードサービス株式会社(ACS)」を通じて、支払うこととしましたので預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 上記収納代行会社より、貴行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貯金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預貯金規定または当座勘定規定にかかわらず預貯金通帳、同払戻請求書または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預貯金口座から払戻することができる金額(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。
- この契約を解約するときは、私から貴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、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、貴行はこの契約が終了したものととして取扱っても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も貴行の責による場合を除き、貴行に迷惑をかけません。

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			ACS 受付印
(不備返却事由)	検印	印照	受付印
1. 預貯金取引なし			
2. 記載事項等相違 [店名・預金種目] [口座番号・口座名義] [記号番号]			
3. 印鑑相違			
4. その他			
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、上記該当箇所にて印をつけて朝日生命カードサービス株式会社(ACS)へご返送ください。 〒206-8611 東京都多摩市鶴橋1-23 朝日生命カードサービス株式会社 ☎042(339)7481			