

B

ご提出依頼書類の記入例

見本

預金口座振替依頼書

〈ふくぎん自動会計サービス〉

株式会社 福岡銀行御中

年 月 日

私は、下記の収納企業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。

収納企業名	▶ 収納企業名については 正確にご記入ください		
委託者コード	0000	※1	
預金口座 預金者名	ニシゲ トモリ 西重 知識	銀行への 届出印	福岡銀行 美和台支店
振替日	収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）		

➔ この部分だけの記入で結構です

※ 印鑑は必ず銀行届出印を押印願います

※1「収納企業名」「委託者コード」の記入がない場合は振替にならないこともあります。

預金口座振替規定

- 銀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当し、振り込まれることとさせていただきます。この場合、普通預金規定または当座規定は適用されず、預金通帳、対払請求書の提出または小切手の提出は、手数料、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（当座預金を有する場合は当座の金額を指す）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却していただく必要があります。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出があるまま長期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、私に届出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱いをいたします。
- この預金口座振替について取り消しが生じても、銀行の責による場合を除き、銀行には責任をいかせません。

銀行使用欄

C

No. _____

スタービー アマチュア ボクシング スクール 入会申込書

取りまとめ店 ※2

<収納企業様へのお願い>
※1、※2については、必ず収納企業にご記入ください。
口座振替依頼書は当該預金者の初回振替日の20日前までに取

(収納企業使用欄)

フリガナ	ニシゲ トモリ	2枚目に押印
契約者名	西重 知識	
住所	(〒) () ()	
契約者番号		

預金者→収納企業→取りまとめ店→口座振替センター
1167 B 17.4 13×502.000 (SEED)

コース	<input type="checkbox"/> レディース	<input type="checkbox"/> キッズ	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> 学生	<input checked="" type="checkbox"/> 一般		
基本曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土19:00~20:30	
フリガナ	ニシゲ トモリ		生年月日	西暦 1975	年 3 月 31 日		
名前	西重 知識		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	年齢 34 歳		
自宅	郵便番号	811-0110	住所	糟屋郡新宮町夜白 2-8-20			
	電話	092-963-3558	携帯電話	090-000-0000			
	FAX	同上	携帯FAX	0000 @ docomo.ne.jp			
緊急連絡先	①氏名	西重 馨 続柄 妻	住所	同上			
	電話	092-963-3558	携帯電話	090-000-0000			
	②氏名	西重 太郎 続柄 父	住所	北九州市八幡西区01目0-0			
職業	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input checked="" type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他 ()
学校名	(福岡県立 〇〇 高等 学校)		学年	(2) 年			
勤務先名	スタービーアマチュアボクシングスクール		部・課		役職 代表		
学校または勤務先所在地	郵便番号	811-0110	住所	糟屋郡新宮町夜白 2-8-20			
	電話	092-963-3558	E-mail				
当クラブをお知りになったきっかけ	<input checked="" type="checkbox"/> ご紹介 (〇〇 様より) <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> ポスティングチラシ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他						
ボクシング経験	なし ・ <input checked="" type="checkbox"/> あり (3 年 / ヶ月)						
スポーツ経験	サッカー ・ 水泳 ・ 少林寺 etc...						

・私は貴スクールの規約を承諾の上、下記の通り入会の申込みを致します。

氏 名 西重 知識 

平成 2 / 年 5 月 1 / 日 保護者氏名 (西重 太郎) 

※高校生以下の入会には保護者の承諾が必要です。