

## 口座振替情報変更および新規加入届

年 月 日 提出

会員番号：	氏名： <span style="float: right;">㊟</span>
1. 変更する	2. 新規に加入する

※どちらかに○を付けてください。

### 《自動引き落としの利便性》

1. 一度お手続きをして頂くだけで、以降はご指定の金融機関口座から自動的にお支払い頂けますので、年会費未納による退会処分を免れることができます。
2. 年会費振込みのため、その都度金融機関等へ出向く必要がなくなります。  
また支払日を気にかける必要がありません。
3. 口座振替に必要な費用は本学会が負担しますので、振り込み手数料は不要です。

### 《お手続き》

1. 「**預金口座振替依頼書自動払込利用申込書**」の指定口座欄に、記入例をご参照のうえ、預金者名、金融機関名、支店名、店番号、預金種目、口座番号をご記入頂き、金融機関お届け印をご捺印下さい（捨印もお願いします）。  
また、委託者使用欄に、会員の氏名、住所、電話番号をご記入下さい。
2. ご利用いただける金融機関  
都市銀行、地方銀行、信託銀行、信用金庫、労働金庫、信用組合（一部を除く）、  
農業協同組合（一部を除く）、ゆうちょ銀行
3. 預金通帳等への印字  
「**DF. COR-JSOI**」と表示されます。  
(但し、一部の金融機関では「**ミツビシUFJファクター**」と表示されます)
4. 振替（自動引き落とし）予定日  
5月27日（金融機関が休日の場合は翌日）
5. 収納委託先  
三菱UFJファクター株式会社（三菱東京UFJ銀行の関連会社）
6. 領収書が必要な場合は下記事務局までご連絡下さい。
7. 口座振替依頼書は下記事務局までご郵送にてお送りください。

◎ 公益社団法人 日本口腔インプラント学会事務局

〒108-0014 東京都港区芝4-3-5 ファースト岡田ビル8F

Tel. 03(5765)5510 (代) Fax. 03(5765)5516

金融機関用

# 預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書<sup>①②</sup>

年 月 日

## ワイドネット

銀行  
金庫 御中  
組合

フリガナ欄記入の際  
法人の場合は  
・株式会社は(カ)  
・有限会社は(ユ)  
等と略語でご記入く  
ださい。(ゆうちよ銀行を除く)  
代表者名、肩書きの  
記入は不要です。

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 **三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)**

←(フリガナは左づつめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。)

お手許の通帳により太枠内に正確にご記入ください。(強く書いてください。)

フリガナ															
預金者名													金融機関	お届出印	印

※ゆうちょ銀行以外の金融機関で利用の場合 (法人の場合は、会社名、金融機関お届出の肩書き、代表者名まで全てご記入ください)

銀行 金庫 組合	支店	預金種目 (どちらか一方〇印)	口座番号 (数字のみを右づつめでご記入ください)
銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	
コード			

※ゆうちょ銀行で利用の場合

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右づつめでご記入ください)
166	301	0	
払込先 口座番号	00140-9-654553	払込先 加入者名	三菱UFJファクター株式会社



振替日(払込日) **12月・27日** (金融機関休業日の場合は翌営業日)      開始年月 年 月

一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行を除く。

- 銀行、金庫、組合等(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、向払戻請求書の提出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。
  - 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、この届出がない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、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取り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たに紛論が生じて、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。
- \*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	(不備返却事由)	検
	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、 口座番号、 口座名義 (備考))	3. 印鑑相違 4. その他
		印 鑑 照 合 受 付 印

(委託者使用欄)

委託者番号・契約者番号	33078	会員番号	
委託者名	公益社団法人 日本口腔インプラント学会	料金額 の種類	会費等
住所		電話( )	-
フリガナ			
氏名			

←(預金者と異なる場合のみご記入ください)

(金融機関へのお願い)  
1. この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、上記の不備返却事由に〇印をつけて右記へご送付ください。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町一丁目16番地5  
須田町GMビル9階  
三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット)  
TEL 03(3251)8091

(お客様→委託者→三菱UFJファクター→金融機関)

(様式301 21.9)



# 「預金口座振替依頼書」記入例

お手許の通帳により正確にご記入下さい。

金融機関用

## 預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書

年月日 **2017年 10月 10日**

**東西** (銀行) 金庫 組合

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約のうえ依頼します。

収納企業名 **三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)**

フリガナは左つめて記入し、濁点、半濁点は1字分に限ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けて下さい。

フリガナ欄記入の例  
法人の場合は(カ)  
・株式会社は(コ)  
・有限会社は(リ)  
等と略語でご記入ください。(約)は(カタ)  
代表者名、肩書きの記入は不要です。

預金者名 **神田 一郎**

お届出印 **神田**

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合 (法人の場合は、会社名、金融機関を届出の肩書き、代表者名まで全てご記入ください)

銀行	支店	預金種目	口座番号
東西	南北	①普通	0098764
銀行番号	店番号	②当座	
123			

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

科目コード	貯蓄種コード	通帳記号	通帳番号
1663	3010	450	001234567

払込先口座番号 **00140-9-654553** 払込先加入者名 **三菱UFJファクター株式会社**

振替日 (払込日) **12日・27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)** 開始年月 年 月

金融機関名、支店名、店番号は通帳などでご確認ください。銀行・金庫・組合の別を○で囲んで下さい。

金融機関お届出印を鮮明に押印して下さい。

口座番号は右つめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

必ず一方に○印をして下さい。

通帳番号は右つめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

貯金通帳の記号・番号をご記入下さい。

(不真正印事由)  
1. 捺印引直し 3. 印紙欄印  
2. 記載事項不明 4. その他  
(氏名、肩書き、口座番号、口座名義 (備考))

(委託者使用欄)

委託者番号・契約番号

委託者名

料金額の種類

住所

フリガナ

氏名

電話 ( ) -

フリガナは必ずご記入下さい。姓と名の間は1字空けて下さい。

預金者名を正確にご記入下さい。

どちらか1つをご指定下さい。

金融機関名、支店名、店番号は通帳などでご確認ください。銀行・金庫・組合の別を○で囲んで下さい。

金融機関お届出印を鮮明に押印して下さい。

口座番号は右つめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

必ず一方に○印をして下さい。

通帳番号は右つめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

貯金通帳の記号・番号をご記入下さい。

フリガナは必ずご記入下さい。肩書き・代表者名はフリガナ不要です。

## (預金者名が法人の場合の記入例)

フリガナ **カンダ サンギ ヨウ (カ)**

預金者名 **神田産業株式会社**  
代表取締役 **神田 太郎**

お届出印 **神田**

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合 (法人の場合は、会社名、金融機関を届出の肩書き、代表者名まで全てご記入ください)

銀行	支店	預金種目	口座番号
東西	本	①普通	0001920
銀行番号	店番号	②当座	
001			

フリガナは必ずご記入下さい。肩書き・代表者名はフリガナ不要です。

### ◎お願い

ご記入内容に誤りがありますとお客様へ何度もお手をかけることとなりますので、正確にご記入下さい。