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)

年　月　日

銀　行
金　庫
組　合　御中
郵便局

ワイドネット

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。(郵便局は除く)
代表者名、肩書きの記入は不要です。

お手許の通帳により太枠内に正確にご記入ください。

(フリガナは左づめで記入し、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。)

フリガナ			
預金者名		お届出印 金融機関	印

(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)

※銀行等ご利用の場合

銀行 金庫 組合	支店	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)
コード 銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	

捨印
(除郵便局)

取扱局日付参印

※郵便局ご利用の場合

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右づめでご記入ください)
1 6 6	3 0	1 ＿ ＿ ＿ 0	の

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

－預金口座振替規定－　※郵便局払込は除く。

1. 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、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
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。

金融機関使用欄	(不備返却事由) 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) 3. 印鑑相違 4. その他 ( ) (備考)	検印 / 印鑑照合 / 受付印

(委託者使用欄)

委託者番号・契約者番号	3 3 0 7 8	会員番号	
委託者名	(社)日本口腔インプラント学会	料金等の種類	会費等

会員名	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)

(お客様へ)
郵便局から直接三菱UFJファクター㈱の口座への支払は出来ません。

(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○印をつけて右記へご送付ください。

(お客様→委託者→三菱UFJファクター→金融機関)

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。

不備返却先	〒101-8637 東京都千代田区神田佐久間町1丁目10番地 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット) TEL　03 (3251) 8091

(様式301 18.3)