

都道府県看護協会・日本看護協会 平成29年度会員継続申請書 **施設用**

変更有り 太枠内に変更・誤りがあるときは左の□に✓を入れてから
変更箇所の下段に記入して下さい。



県No. 05	施設No. 5015	都道府県看護協会会員No. 77777	日本看護協会会員No. 9999952
---------	------------	---------------------	---------------------

施設代表者の方に確認して
選択して下さい 看護協会使用欄 持込

氏名 ユリホンジョ 由利本荘	ハルコ 春子
訂正氏名 姓	名

会費納入方法
① 口座振替 ⑨ 勤務先で取りまとめて納入

生年月日(西暦) 1985年07月08日 性別 女
① 男 ② 女

就労職種名 看護師	免許番号 00000000	00000000	00500337	00000000
A 保健師 B 助産師 C 看護師 D 准看護師	保健師	助産師	看護師	准看護師

勤務先名称 公益社団法人 秋田県看護協会
〒010-0874 TEL 018-834-0172
秋田県秋田市千秋久保田町6-6

自宅住所 〒017-0831 TEL 090-0500-0017
秋田県大館市青葉町1-1-1協会マンション302号室

05699999528

(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)

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社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。

収納代行会社	SMBC ファイナンスサービス株式会社
振替日(払込日)	27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

ゆうちよ銀行以外の金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店 出張所	預金種目 ① 普通 ② 当座
	金融機関コード	支店コード	口座番号(右つめて記入下さい)
(フリガナ) 口座名義人	金融機関お届け印		捺印 (ゆうちよ銀行以外)
ゆうちよ銀行	(フリガナ) 口座名義人	ゆうちよ銀行お届け印	
	法人の場合は、ゆうちよ銀行へお届けの社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。		
	預金口座番号	00110-5-58830	
種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右つめて記入下さい)
166301		0	
SMBC ファイナンスサービス株式会社			払込先加入者名

【預金口座振替規定】 ※ゆうちよ銀行を除く

- 銀行(金庫・組合)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き落と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提出はしません。
- 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、請求書を返却していただきたくありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、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、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものとして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議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)にご迷惑をかせません。

※ゆうちよ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	<不備返却理由> 1.預金(貯金)取引なし 2.記載事項相違等 3.印鑑相違 4.その他	検印	印鑑照合	受付印
	契約番号			
	備考			

<収納企業使用欄>

収納企業名	都道府県看護協会・日本看護協会
料金等の種類	会費等
委託者コード	
契約番号	30750000
顧客番号	0569999528
<金融機関へのお問い合わせ> この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先へご返送ください。	
【不備返却先】TEL 03-5444-1533 〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部	

