

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 **個人用**

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. 0000	都道府県看護協会会員No. 888888	日本看護協会会員No. 99999905
---------	------------	----------------------	----------------------

必ず会費納入方法を
選択して下さい

看護協会使用欄
持込

会費納入方法

① 口座振替 ② 銀行振込 ③ コンビニ収納

氏名 アキタ 秋田	ハナコ 花子
訂正氏名 姓	名

生年月日(西暦) 1983年03月02日 性別 女

① 男 ② 女

就労職種名 看護師	免許番号 00000000	00000000	00500327	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 個人会員用施設	勤務先住所 〒000-0000 TEL 000-0000-0000
訂正勤務先名称	〒 TEL

自宅住所 〒010-0874 TEL 090-0500-0007 秋田県秋田市千秋久保町6-6	訂正自宅住所 〒 TEL
---	-----------------

05699999056

(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)

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)	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
			金融機関お届け印	拾印 (ゆうちょ銀行以外)	
(フリガナ) 口座名義人			法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。		

(フリガナ) 口座名義人			ゆうちょ銀行お届け印			払込先口座番号		
法人の場合は、ゆうちょ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。						00110-5-58830		
払込先加入者名			SMBC ファイナンスサービス株式会社					
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						

【預金口座振替規定】 ※ゆうちょ銀行を除く

- 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、請求書を返却して下さりつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行(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、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取り扱って下さりつかえありません。
- 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。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込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
---------------------------------	--	----	------	-----

<収納企業使用欄>	
収納企業名 料金の種類	都道府県看護協会・日本看護協会 会員等
契約者番号	委託者コード 30750000 顧客番号 05699999056
<small><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連絡ください。</small>	
<small>【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) 決済ビジネス事務局</small>	

