

新規	変更
----	----

(金融機関提出用)

年 月 日

取扱金融機関 御中

私が支払うべき料金を、次のとおり口座振替によって支払うことにしたいので、下記の事項確認のうえ依頼します。

委託者名	福祉はぐくみ企業年金基金							
	(コード)	0	2	5	3	0	0	0

収納代行会社	株式会社 日本共同システム (略称) NKS
顧客番号	

※太線内は全てご記入願います。
※フリガナの濁点半濁点および区切り部分は、それぞれ1字分空けてください。

収納企業使用欄

フリガナ 契約者											
連絡先 住所	フリガナ										
	郵便番号										市区町村までご記入ください
	(忘れずにご記入ください)										丁目、番地、ビル名等をご記入ください
電話番号										➡ (市外局番) 市内局番-電話番号を左づめに記入してください	

—預金口座振替規定— (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

- 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取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りに紛議が生じて、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。

銀行使用欄	(不備返却事由)	検印
	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

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、下記へご返送ください。
160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル
株式会社 日本共同システム

振替日(払込日)	22日 (金融機関休業日の場合翌営業日)
振替開始日(払込開始日)	請求書が初めて取扱店に到着した日以降の最初の振替日

必ず代表者名・肩書きもご記入下さい。代表者名・肩書きのフリガナは不要です。

フリガナ										
預金者										
口座名義										

金融機関 お届け印

必ずこちらか一方を指定ください

フリガナ											
ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行	信金	信組								支店
	金融機関コード		金庫	農協	支店コード		預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号 (右詰で記入)	

預金種目はいずれかを○で囲み、口座番号は右づめでご記入の上、左に空欄が生じた場合には0で埋めてください。

ゆうちょ銀行	種目コード	1	6	6	契約種別コード	3	0	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)	1	0	※	番号 (右詰で記入)	
	払込先口座番号	00130-8-90564					払込先加入者名	株式会社 日本共同システム					

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。