

自動払込利用申込書

自払申込

※本枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通帳貯金のお届け印を押してください。
 ※組合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 私は下記の払込会名により自動払込みによって支払うこととしたいので依頼します。
 なお、本申込書は、私に代わって貴行から下記記入者にお届けください。



お申込人(口座名義人)

郵便番号 (-)

おところ

現住所

フリガナ

ナンリョウタロウ

おなまえ

南陵太郎

標

お届け印

日中ご連絡先電話番号

携帯 会社 自宅

0△0-1234-5678

記号番号

1 234 0

87654321

△ 通帳に記載のある方のみご記入ください。

△ 2枚目にもご捺印ください。

▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上上げてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

払込先

加入者名

南陵会

口座番号

17420-41654481

払込開始月

2018年7月から

払込日

毎月末日 (再払込日 10日)

土・日・祝日の場合は
翌営業日

払込金の種別

該当の項目に
し印をつけて
ください。

<input type="checkbox"/>	電気料金 20	<input type="checkbox"/>	住宅使用料 25	<input type="checkbox"/>	授業料等 29	<input type="checkbox"/>	割賦代金 34
<input type="checkbox"/>	ガス料金 21	<input type="checkbox"/>	公庫償還金 26	<input type="checkbox"/>	購読料 31	<input type="checkbox"/>	税金 35
<input type="checkbox"/>	水道料金 22	<input type="checkbox"/>	再貸金返還金 27	<input type="checkbox"/>	年金保険 32	<input type="checkbox"/>	30
<input type="checkbox"/>	電話料金 23	<input type="checkbox"/>	各種保険料 28	<input checked="" type="checkbox"/>	会費 33		

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者

郵便番号 (-)

おところ

フリガナ

おなまえ

標

日中ご連絡先電話番号

携帯 会社 自宅

- -

備考

(旧姓) (卒業期) 期 (組)