銀行自動引落 申込書

～ ご自宅から簡単にお支払手続ができます ～

サポーター年会費、物品購入代金の他、寄付のお支払いにもご利用になれます。下記のフォームの太線枠内に必要事項をご記入の上、金融機関の届出印を捺印して、FoEJapan 事務局までご郵送ください。1～2ヶ月後に、UC カード(株)を通じて引落をさせていただきます。引落手数料は当会が負担いたします。

ご記入いただいた情報を他の目的に使用することはありません。また、ご指定いただいた内容以外で引落がされることはありません。

今回のお支払内容	お申込者		
1. ｻﾎﾟｰﾀｰ 一般(年額: 5,000 円)	氏名(名称)		
2. 学生 (年額: 3,000 円)		担当部署	ご担当者名
3. 団体 (年額: 10,000 円)			
4. 法人 (年額: 1 口 50,000 円×_____口)			
5. ﾊｲｷﾝｸﾞ案内送付(年額: 3,000 円)	ご住所	〒	
6. 寄付 (_____円)			
7. その他 (品名:_____ 数量:_____	お電話		
金額:_____円)			

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収)・(加)

年 月 日

民間金融機関届出印 捨印 (郵便局を除く)

収納企業名	

下記の太線枠にご記入の上、金融機関届出印をご捺印下さい。(郵便局は捨印不要)
金融機関名・支店名・口座・通帳番号等は通帳にてお確かめ下さい。

民間金融機関または郵便局どちらか一つをご指定下さい

民間金融機関 ご指定口座				
支店のフリガナ	銀行 組合 金庫 農協	支 店 出張所	振替開始月	振替日
			年 月	5 日
預金種目	口座番号 (右詰でご記入下さい)		金融機関コード	支店コード
1. 普通・総合 2. 当座				

郵便局							
種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右詰でご記入下さい)	払込開始月	払込日		
1 6 6	3 0	の		年 月	5 日	(金融機関休業日の場合は翌営業日)	
払込先口座番号	00170−9−64634	払込先加入者名	ユーシーカード株式会社				

フリガナ		金融機関届出印
口座名義人		印

局 日
付 附
受 印

預金口座振替約款 ＊郵便局払込は除く

私が支払うべき料金を次により預金口座振替によって支払うべく、下記の事項を確認の上依頼します。

1. 上記収納企業より貴行(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、請求書に記載された金額を預金口座から引落し、お支払い下さい。また、貴行(金庫・組合)支払日以降任意の日に引落し、振込資金の一部に充当されても異議はありません。
2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
3. 預金口座の残高(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されてもさしつかえありません。
4. この契約は、貴行(金庫・組合)が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
5. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行(金庫・組合)の責によるものを除き、貴行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

金融機関使用欄	検印	印鑑照合	受付印
不備返却事由 1. 該当口座なし 3.届出印相違 2.記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) 4.その他 ( )			

＜不備の際のご返送先＞〒135-8601 東京都港区台場 2-3-2 ユーシーカード株式会社 事務部 電話 03 (5531) 6450 ＜直通＞

収納企業使用欄 *この委託先コード、顧客番号は振替請求(顧客)番号とは異なります。

委託先コード	7	3	4	8	1	9	3	0	9	顧客番号	