

# NIIGATA ALBIREX バスケットボール後援会

## NIIGATA ALBIREX BASKETBALL SUPPORTERS' ASSOCIATION

(金融機関用)

年 月 日

### 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) 5日・6日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)  
23日・27日

ゆうちょ銀行以外の銀行、または、ゆうちょ銀行のうち、どちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください。)
	(フリガナ) 口座名義人	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	1. 普通 2. 当座
ゆうちょ銀行	(フリガナ) 口座名義人	ゆうちょ銀行お届け印		
	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 (右詰めでご記入ください。)
	166301			0
払込先口座番号		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

捨印  
ゆうちょ銀行を除く

金融機関へのお届け印ですか

(不備返却事由)

1. 預金(貯金)取引なし
2. 記載事項等相違
3. 印鑑相違
4. その他( )

備考

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----

一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行払いは除く。

1. 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落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。
2. 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。
3. 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、この届けで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)はこの契約を終了したものと取扱って差しつかえありません。
4. この預金口座振替について十分に助言が生じて、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

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。

(金融機関へのお願い)  
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。

(書類返却先)  
SMBCファイナンスサービス(株) 決済ビジネス事務センター  
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ  
お客様→収納企業→SMBCファイナンスサービス→金融機関

<収納企業使用欄>

収納企業名	NIIGATA ALBIREX バスケットボール後援会事務局	料金等の種類	会費
契約者番号	委託者コード 196800000	顧客コード	

※口座名義人と申込人が違う場合は下記にご記入ください。

(フリガナ) 申込人名	申込人住所	〒
----------------	-------	---

### 預金口座振替依頼書記入例 ※下記の記入例にしたがってご記入ください

ゆうちょ銀行以外の銀行、または、ゆうちょ銀行のうち、どちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入ください。)
	(フリガナ) 口座名義人	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	1. 普通 2. 当座
ゆうちょ銀行	(フリガナ) 口座名義人	ゆうちょ銀行お届け印		
	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 (右詰めでご記入ください。)
	166301			9870
払込先口座番号		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

捨印  
ゆうちょ銀行を除く

金融機関へのお届け印ですか

※口座名義人と申込人が違う場合は下記にご記入ください。

(フリガナ) 申込人名	申込人住所	〒
阿瑠美 太郎	〒951-8131 新潟市中央区白山浦2丁目1-28 ITP白山浦ビル 3F	025(201)5530

この書類に必要事項をご記入・捺印の上、事務所までご郵送ください。  
※試合・イベント時に後援会ブースまでお持ちいただくことも可能です。

お問い合わせ・ご郵送先

**NIIGATA ALBIREX**  
バスケットボール後援会事務局  
〒951-8131  
新潟市中央区白山浦2丁目1-28  
ITP白山浦ビル3階  
TEL.025-201-5530  
FAX.025-201-5505

