


預金口座振替払いに関する届出書

新規	01
変更	02

所沢市総合型地域スポーツクラブ 御中 平成 年 月 日

収納者	りそな決済サービス株式会社 東京都目黒区目黒2-13-18 りそな代金回収センター内 Tel. 03-5704-7251	収納者名	所沢市総合型 地域スポーツクラブ
委託者記入欄	顧客番号 0 0 0 3 5 0 0 2 0 1		
預金者	電話番号		
	フリガナ 氏名		
会員名	氏名		

必ず金融機関のお届け印を鮮明に押して下さい

指定預金口座 <small>（お手持ちの通帳より太枠内のみご記入下さい。）</small>	銀行 信用金庫 組合	支店	振替口座		振替日
			種目	口座番号	
			普通 1 当座 2		5日 <small>休日の場合は翌営業日</small>
振替金額	収納者が収納する金額とする。		振替開始月(予定) (西暦)	年 月	

太枠内を下記の点にご注意の上、記入して下さい。

- 預金者名・会員名は楷書で記入し、フリガナは左詰で濁点も1マスとし、姓と名の間を1字分あけて記入してください。
- 電話番号は左詰で市外局番(04)から続けて記入して下さい。
- 印鑑は必ず銀行のお届け印を鮮明に押して下さい。違う印鑑やはっきりしていないと、金融機関で受け付けてくれません。(不鮮明な時は余白に押し直して下さい。)
- 銀行名・支店名・口座番号は、預金通帳をご覧になって間違いのないようにご記入下さい。特に支店名は日頃利用している支店名ではなく最初に新約した支店名です。又、合併した銀行では合併後の支店名を記入して下さい。
- 捨印の所にお届け印をお願いいたします。

- * 印鑑相違や、記入に誤りがあると書類は返却され、手続きが遅れますのでご注意ください。**誤って記入した場合は、2本線を引き必ずお届け印を押して下さい。**
- * このシステムは、りそなサービス株式会社に委託しておりますので、振替後の通帳には「ワセダクラブ」、「りそな決済サービス」または「クレジット」等と表示されますのであらかじめご了承ください。

(預金者 → 所沢市総合型地域スポーツクラブ)

預金口座振替依頼書

新規	01
変更	02

銀行
信用金庫
組合 御中 平成 年 月 日

収納者	りそな決済サービス株式会社 東京都目黒区目黒2-13-18 りそな代金回収センター内 Tel. 03-5704-7251	収納者名	所沢市総合型 地域スポーツクラブ
委託者記入欄	顧客番号 0 0 0 3 5 0 0 2 0 1		
預金者	電話番号		
	フリガナ 氏名		
会員名	氏名		

私は上記の料金等をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約の上依頼します。

指定預金口座 <small>（お手持ちの通帳より太枠内のみご記入下さい。）</small>	銀行 信用金庫 組合	支店	振替口座		振替日
			種目	口座番号	
			普通 1 当座 2		5日 <small>休日の場合は翌営業日</small>
振替金額	収納者が収納する金額とする。		振替開始月(予定) (西暦)	年 月	

捨印



(お願い)

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当項目に○印をつけてりそな決済サービス株式会社にご返送下さい。

1	口座番号相違	2	種目相違	3	印鑑相違
4	口座なし	5	その他()		

記

1. 私が支払うべき料金等についてりそな決済サービス株式会社より貴行(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き落としのうえお支払い下さい。
2. 指定預金口座からの支払い手続きについては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金通帳および普通預金払戻請求書の提出などいたしませんから貴行所定の方法で処理して下さい。
3. 所定の振替日に指定口座残高が引落とし金額に満たないときは、私に通知することなく請求書等を返却されても異議ありません。
4. この取り扱いによる引落としについては領収証を発行されなくても差し支えありません。
5. 振替期間が経過した場合、この契約は解約したものとみなしてお取り扱い下さい。
6. この取り扱いについて、かりに紛論が生じても貴行(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。

○ (銀行使用欄)

受付日	検印	印鑑照合	受付印	りそな決済サービス 株式会社発通日

(預金者 → 所沢市総合型地域スポーツクラブ → りそな決済サービス株式会社 → 金融機関)