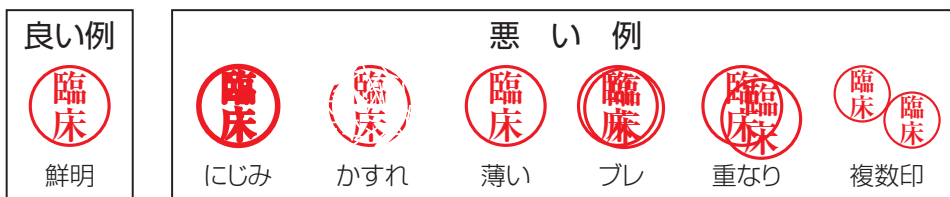


口座振替依頼書の記入上のご注意と記入例

ご注意

- 金融機関をご指定するに当たっては、裏面の「提携金融機関一覧」に記載されている金融機関からご指定ください。
- 指定口座欄内は、修正液を使って修正すると、多くの場合金融機関で受け付けられません。誤って記載した場合は、必ず二重線 + 訂正印（金融機関お届け印）で訂正してください。
また、二重書き（なぞのような書き方）も受け付けられないケースが多いので、必ず二重線 + 訂正印（金融機関お届け印）で訂正してください。
- 必ず黒または青のボールペンで記載してください。
- お届け印の誤りや印鑑不鮮明で、書類が戻るケースが多く見受けられます。印鑑は必ずご確認のうえ、鮮明に押印してください。

※ ご捺印いただいた印が下記のような場合は、不鮮明のため口座をご登録できない場合がございますので、捺印に失敗した場合は、余白に再度ご捺印をお願いします。



記入例

6桁の日臨技会員番号を左詰めで記入してください。
新入会の場合は、空欄で結構です。

7桁以下のときは、右詰にし、空欄に"0"を記入してください。
例) 4781の場合、00004781と記載

ご指定の金融機関名をここに記入ください。

金融機関番号・店舗番号は、通帳で確認するか、ご利用の金融機関にお問い合わせのうえ、ご記入ください。

ご記入年月日を記載してください。

金融機関提出用 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加) H000000

銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 協賛 御中 (記入日・西暦) 2017年 2月 4日

団体名 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

取納代行会社名 明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS) 新規登録2 変更登録3

異動コード 2321 適用振替年月日 20 年 月 27日 委託者番号 6000001386

顧客番号(左詰め) 510886

お客様名 力 ナ リンショウ ジロウ
漢 字 臨床 次郎
電話番号 03-11111-1111 ※振替(払込)日は、12日または27日(当日が休業日の場合は翌営業日)

指 定 口 座	金融機関番号	6789	店舗番号	678	預金種目	当座	口座番号(右詰め)	6789123
	種目コード	166	契約種別コード	301	通帳記号	0	通帳番号(右詰め)	
	払込先口座番号	00140-5-120363		払込先加入者名	明治安田システム・テクノロジー株式会社		払込金の種別	集金 30
	カナ預・貯金者名	リンショウ ジロウ						
	口座名義人(預・貯金者名)	臨床 次郎 <small>(法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)</small>		金融機関お届け印				

ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらかを記入してください。

必ずご記入ください！

ゆうちょ銀行の場合も押印してください！
異なる印を複数押さないでください。

捨印も必ず押印してください！
(ただし、ゆうちょ銀行の場合、捨印のみ不要です。)

金融機関お届け印を必ずこの所に捺印してください

提携金融機関一覧

株式会社 第一生命 札幌支店

（一）箇所は、同一名称の金融機関がありますので、ご注意ください。

Table with 10 columns: 都市銀行, 地方銀行, 第二地方銀行, 信託銀行, 信用金庫, 農協同組合, ゆうちょう銀行, 労働金庫, 外資系銀行, その他. Rows list various banks and their branches across different regions.

信用組合

Table with 4 columns: 北海道, 東北, 関東, 中部, 近畿, 中国, 四国, 九州. Rows list credit unions and their branches across various prefectures.