

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

(金融機関提出用)

私が支払うべき料金を預金口座振替によって、代金回収業者『みずほファクター株式会社』を通じて支払うことにしたいので、下記の預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。(自動払込みの場合を除く)

代金回収受託会社 みずほファクター株式会社

(被保険者記入欄) 太枠内について楷書でご記入ください。

金融機関お届け印をお確かめのうえ、
かすれがある場合は、再度押印してください

被保険者	フリガナ	ケンコウ タロウ
	氏名	健康 太郎
	住所	〒730-0041 広島市中区小町1-1 TEL 082 - 345 - 6789

口座名義は手書きでご記入ください。

金融機関(除くゆうちょ銀行)	フリガナ	ケンコウ タロウ	金融機関お届け印			
	預金者名	健康 太郎		健康		
	金融機関名	健康	銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫		金融機関コード 9 9 9 9	預金種目 (どちらか一方を選択)
	支店	広島	本店・支店 出張所	店番号 0 0 1	1. 普通 (総合口座) 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7
振替日	5 日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)					

口座名義は手書き以外は無効となります。
楷書で丁寧に記入ください。

ゆうちょ銀行(郵便局)	契約種別コード	記号	番号(右詰めでご記入ください。)	
	フリガナ	3 0 1 0 ※		
	口座名義人	口座名義は手書き以外は無効となります。 楷書で丁寧に記入ください。	ゆうちょ銀行へのお届け印	払込先口座番号 0 0 1 3 0 - 1 - 1 4 4 0 3
	払込日	5日……(金融機関休業日の場合は翌営業日)		払込先加入者名 みずほファクター株式会社

※ 欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。

一預金口座振替規定一 (ゆうちょ銀行を除く)

- 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下さい。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振出しはしません。
- 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、請求書を返却してもさしつかえありません。
- 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。なお、この届出が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、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、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。>

(不備返送先)

〒165-8694 日本郵便 中野北郵便局 私書箱25号
みずほファクター株式会社 決済事業本部

金融機関使用欄	(不備返却事由)	検印	
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違		印鑑照合
	2. 記載事項等相違 4. その他		
(店名、預金種目、 口座番号、口座名義)	受付印		
(備考)			

(委託者使用欄)

委託者名	委託者コード	送付日	区分	番号
中国電力健康保険組合	8 1 2 8 0 6	/	A 新規 B 不備再提出	