

# 公益社団法人 川越法人会入会申込書 (法人会用)

(金融機関名)

	銀行 金庫 組合
--	----------------

令和 年 月 日

新規	1
変更	2

必ずいずれかの数字に○印を付して下さい。

収納代行会社	りそな決済サービス株式会社 (旧ファクター)
--------	------------------------

**注・太枠内の必要項目をご記入下さい。**

口座 名 義 人	フリガナ											口座・通帳 お届け印	銀行 金庫 組 合	
	法人名											2枚目に、 必ずお届け 印を捺印し て下さい。	支店	
	代表者 (肩書・氏名)												銀行・支店 コード	銀行コード
												預金種目	1. 普通	2. 当座
											口座番号			

**フリガナを必ずご記入下さい。**

- カタカナで左側から、姓と名の間を1文字分あけて下さい。
- 濁点・半濁点は1文字分使用してご記入下さい。

法人の場合

アサヒ (カ) ユ) アサヒ  
朝日株式会社 有限会社朝日

法人会の社員総会招集通知・  
事業報告・計算書類を法人  
会ホームページに掲載する  
ことを承諾します。

左欄の記載内容を承諾しない  
場合は下記「承諾しない」  
を○で囲んでください。

承諾しない

公益社団法人 川越法人会 御中 公益社団法人 川越法人会の趣旨に賛同し、入会致します。

番号	委託者番号	区分	顧客(集金先)番号	振替開始月 (西暦)	年	月	振替日	毎年6月5日 <small>金融機関休業日の場合は翌営業日</small>
	30871							
フリガナ				印	公益社団法人 川越法人会			
会員名 (法人名)					〒350-1124 川越市新宿町1-17-17 ウェスタ川越5F ☎ 049-257-6191			
代表者	生年月日			設 立 日	年 月 日			
法人 登録住所	〒 ー			業 種				
連絡先 (送付先)	〒 ー			決 算 月	月			
電 話	( )	FAX	( )	資 本 金	万円			
備 考				関 与 税 理 士 名				
				紹 介 者 名 ( 勧 誘 )				

受付日	.	法人会 番 号	.	地 区 番 号	.
-----	---	------------	---	------------	---

申込者→法人会→りそな決済サービス→金融機関

# 預金口座振替依頼書

金融機関用

収納企業使用覧	
新規	1
変更	2
080	
01202	

令和 年 月 日

私は、下記の収納企業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認のうえ依頼します。

収納代行会社		りそな決済サービス株式会社〈旧ファクター〉				
口座名義人	フリガナ		口座・通帳 お届け印	銀行 金庫 組合		
	法人名		印	支店		
	代表者(肩書・氏名)			銀行・支店 コード	銀行コード	支店コード
				預金種目	1. 普通	2. 当座
				口座番号		

### — 預金口座振替規定 —

- 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も、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。

金融機関	不備返却事由	検印
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 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) ( )	
使用欄	(備考)	印鑑照合
		受付印

番号	委託者番号	区分	顧客(集金先)番号	振替開始月(西暦)	年	月	振替日	毎年6月5日 <small>金融機関休業日の場合は翌営業日</small>
	30871							
フリガナ				収納者	公益社団法人 川越法人会 〒350-1124 川越市新宿町1-17-17 ウェスタ川越5F ☎ 049-257-6191			
会員名(法人名)				料金等の種類	会費			

〔金融機関へのお願〕  
この依頼書に不備がありましたら、不備返却事由の該当項目に○印を付けて下記へご返却下さい。

りそな代金回収センター(集金代行)  
電話 03(5704)7251  
〒153-8544 東京都目黒区目黒2丁目13番18号

りそな決済サービス株式会社取扱い