

預金口座振替依頼書(兼申込書)・自動払込利用申込書 (収・加)

AGX 集金代行
三井住友カード (旧SMBCファイナンスサービス) 用

口座登録用 (1枚目)

私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金から預金口座振替によって支払うこととします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	三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)	振替日・払込日	6日、23日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)		
収納企業名(委託者名)	山梨医科大学同窓会	料金等の種類	保 険 料 等		
委託者コード (委託者番号)	2 2 8 7 3 0 0 5	必ず保険申込書の社員番号欄 (加入申込票の会員番号・社員番号欄) と同じ番号をご記入ください。アルファベットは使用できません。(右詰めで前を'0'で埋める)			
顧客コード (社員番号)	0 0				

どちらかに○印

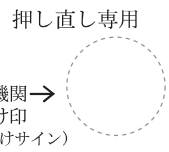
口座振替を開始する	指定口座を変更する
新規	変更

— 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く) —

- 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出しまたは普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理して下さい。なお、振替日に変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてさしつかえありません。
- 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても、また指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
- この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
- 左記会員番号(契約者番号)につき別号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
- この取引についてかちに紛議が生じても貴店あるいは三井住友カード株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三井住友カード株式会社には一切ご迷惑をかけません。

ご記入日 西暦 年 月 日 太枠内をご記入ください

ゆうちょ銀行以外の金融機関	ご指定口座	業態 (銀行・労働金庫・信用組合・農協・信用金庫・漁協)	本店支店出張所
	金融機関コード	支店コード	
	預金種目 どちらかに○印	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右ヅメでご記入ください)
カタカナ 預金者氏名 (口座名義人)	お届印 (お届けサイン)		お届け印 (お届けサイン)
法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。			



金融機関使用欄	
検印	※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、下記該当箇所に○印をつけて下記※不備返却先へご返送ください。
印鑑照合	1. 届出印鑑相違 5. 口座番号相違・番号相違(ゆうちょ銀行) 2. 預金種目相違 6. 預金取引なし 3. 印鑑不鮮明 7. 支店名相違・記号相違(ゆうちょ銀行) 4. 口座名義人相違 8. その他 ()
受付印	(不備返却先) 〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-1 1 三井住友カード株式会社 Sライン口座振替係

【ご注意】口座振替申込書は三井住友海上で所定の期間保存いたします。口座振替依頼書が金融機関で受け付けられなかった場合でも返却できませんのでご了承ください。

金融機関コード	記号 (※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。)	番号 (右ヅメでご記入ください。)
9 9 0 0		
種目コード 契約種別コード	1	0
1 6 6 3 0		
カタカナ 預金者氏名 (口座名義人)	お届け印 (お届けサイン)	
法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。		
払込先 口座番号	0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0	払込先 加入者名
		三井住友カード株式会社

(代理店・三井住友海上使用欄)

振替日	6日	23日
種類	汎用	個別 ※振替保険料の報告が別途必要
集金代行会社コード	01	06
	17	07

※ [] は必須記入項目です。
※6日振替は振替前々月末日(休業日の場合は前営業日)までに23日振替は振替前月15日(休業日の場合は前営業日)までに右記宛必着。1枚目：AGX (アグレックス) 社
2枚目：三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)

証券番号	
加入者番号	
※加入者番号については団体契約のみ記入	
部店課支社	A C L 6 1
代理店/仲立人	A H 9 9
団体コード	1 0 0
控番	

振替開始月 西暦 (下2桁) 年 月 より

何れかに○印

保険の種類					
火災	積立火災	自動車	新種傷害	積立傷害	長期医療
10	20	30	40	50	80

(AGX社使用欄)

受付日	処理日	不備返送日	不備返送事由

※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。

●申込人と預金者氏名が異なる場合は、「申込人」欄と「預金者との関係」欄にご記入ください。

申込人	名前	カタカナ	預金者との関係 ① 本人 ② 親族 ③ 法人代表者 ④ その他
	住所	〒 TEL	

どちらかに○印を指定ください。

鮮明に押印(サイン)願います。

預金口座振替依頼書(兼申込書)・自動払込利用申込書 (収・加)

AGX 集金代行
三井住友カード (旧SMBCファイナンスサービス) 用

口座登録は1枚目で実施

私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金から預金口座振替によって支払うこととします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	三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)	振替日・払込日	6日、23日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
収納企業名(委託者名)	山梨医科大学同窓会	料金等の種類	保険料等
委託者コード (委託者番号)	22873005	必ず保険申込書の社員番号欄 (加入申込票の会員番号・社員番号欄) と同じ番号をご記入ください。アルファベットは使用できません。(右詰めで前を'0'で埋める)	
顧客コード (社員番号)	00		

どちらかに○印
口座振替を開始する
新規
指定口座を変更する
変更

— 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く) —

1. 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出しまたは普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理して下さい。なお、振替日の変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてさしつかえありません。
2. 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても、また指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
3. この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
4. 左記会員番号(契約者番号)につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
5. この取引についてかりに紛議が生じても貴店あるいは三井住友カード株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三井住友カード株式会社には一切ご迷惑をかけません。

ご記入日 西暦 年 月 日 太枠内をご記入ください

ゆうちょ銀行以外の金融機関	ご指定口座	業態 (銀行・労働金庫・信用組合・農協・信用金庫・漁協)	本店支店出張所
	金融機関コード	支店コード	
	預金種目 どちらかに○印	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右ヅメでご記入ください)
カタカナ 預金者氏名 (口座名義人)	お届け印 (お届けサイン)		
法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。			

押し直し専用

金融機関へ
お届け印
(お届けサイン)

鮮明に押印(サイン)願います。

金融機関使用欄	
検印	※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、下記該当箇所に○印をつけて下記※不備返却先へご返送ください。
印鑑照合	1. 届出印鑑相違 5. 口座番号相違・番号相違(ゆうちょ銀行) 2. 預金種目相違 6. 預金取引なし 3. 印鑑不鮮明 7. 支店名相違・記号相違(ゆうちょ銀行) 4. 口座名義人相違 8. その他 ()
受付印	(不備返却先) 〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-1 1 三井住友カード株式会社 Sライン口座振替係

【ご注意】口座振替申込書は三井住友海上で所定の期間保存いたします。口座振替依頼書が金融機関で受け付けられなかった場合でも返却できませんのでご了承ください。

金融機関コード	記号 (※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。)	番号 (右ヅメでご記入ください。)
9900		
種目コード 契約種別コード	1	0
16630		
カタカナ 預金者氏名 (口座名義人)	お届け印 (お届けサイン)	
法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者役名、氏名を省略せずにご記入ください。		
払込先 口座番号	00110-5-58830	払込先 加入者名 三井住友カード株式会社

(代理店・三井住友海上使用欄)

振替日	6日	23日
種類	汎用	個別 ※振替保険料の報告が別途必要
集金代行会社コード	01	06
	17	07
何れかに○印		

※ [] は必須記入項目です。
※6日振替は振替前々月末日(休業日の場合は前営業日)までに23日振替は振替前月15日(休業日の場合は前営業日)までに右記宛必着。1枚目: AGX (アグレックス) 社
2枚目: 三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)

証券番号	
加入者番号	

※加入者番号については団体契約のみ記入

部店課支社	A C L 6 1
代理店/仲立人	A H 9 9
団体コード	1 0 0
控番	

振替開始月	西暦 (下2桁) 年 月 日
-------	----------------

保険の種類					
火災	積立火災	自動車	新種傷害	積立傷害	長期医療
10	20	30	40	50	80

(AGX社使用欄)

受付日	処理日	不備返送日	不備返送事由

※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。

●申込人と預金者氏名が異なる場合は、「申込人」欄と「預金者との関係」欄にご記入ください。

申込人	名前	カタカナ	預金者との関係 ① 本人 ② 親族 ③ 法人代表者間 ④ その他
	住所	〒 TEL	

どちらかに○印を指定ください。