

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収)加)

年 月 日

(ジャックス利用代金)

民間金融機関または郵便局のうちどちらか一つをご指定ください

捨印

御中

(郵便局は除く)

私は、株式会社ジャックス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約のうえ依頼します。(民間金融機関ご利用の場合)振替日・払込日毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)

金融機関名	フリガナ	銀行コード	支店コード
預金種目	1. 普通総合 2. 当座	口座名義人	フリガナ
口座番号		お届け印	

※サイン取引の場合サインお届け印欄に記入して下さい。

種目コード	166341	通帳記号	0	払込先口座番号	00170-6-42169
郵便局名義人	フリガナ	払込先加入者名	株式会社ジャックス	お届け印	

預金口座振替規定(民間金融機関ご利用の場合)

- 私が支払うべき料金等について銀行に請求書が送付されたときには、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落しのうえお支払いください。なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。引落し後の代金領収書の提出の必要はありません。
- 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金払戻請求書の提出はいたしませんから、貴行所定の方法で処理してください。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても、また指定日以降に再度振り替えられても異議ありません。
- この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
- 下記会員番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われても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論が生じても、貴行の責によるものを除き、すべて私と株式会社ジャックスとの間において解決するものとし貴行にはご迷惑をかけません。

金融機関使用欄	1. 印鑑相違 2. 印鑑不鮮明 3. 預金種目相違 4. 口座番号相違 5. 名義人相違	6. 預金取引なし 7. 支店名相違 8. 9. その他	検印	印鑑照合	受付印
---------	---	---------------------------------------	----	------	-----

※郵便局の自動振込の場合で不備がありましたら下記宛へ返送ください。

〒243-0489 神奈川県海老名市中央2-9-50 海老名プライムタワー
株式会社ジャックス 東京事務センター オペレートサービス宛
ジャックス使用欄 (店コード)

(特活) シェア=国際保健協力市民の会
収 3 1 4 6 4 6

受付郵便局日附印

特定非営利活動法人

シェア=国際保健協力市民の会 支援金自動引落とし申込書

兼会費自動引落とし申込書

(お預かりする書類/預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書)

お申込年月日 西暦 年 月 日

① ご記入のうえ、ご捺印欄に印鑑をお願いします。(書面記載の規約をよくお読みになり、白欄のみご記入のうえご捺印ください。)

申込者氏名(ご本人自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
性別	男性・女性	自宅	()		-		
		電話番号	(携帯:)				
現住所	フリガナ	〒					
			アメドール				
			ご職業				

② マンスリーサポーターをお申込みの方

支援金口座引き落とし金額

<金額> 月額 2,000 円
 月額 3,000 円
 月額 5,000 円
 月額 10,000 円
 ご指定の金額 (円)
 (1,000 円以上いくらでも指定できます)

<お手続きの手順>

①及び預金口座振替依頼書に必要な事項をご記入の上、マンスリーサポーターをお申込みの方は②を会費自動引き落としをお申し込みの方は③をご記入ください。申込書は切り取り、糊付すると封筒の形になりますので差出人欄にお名前をご記入の上、切手をはってポストにご投函ください。

シェア使用	入力者	処理者	申込書送付

③ 会費自動引落としをお申し込みの方

下記のいづれかに○印をつけ、金額をご記入下さい。

- 一般会員 10,000 円 × □ 円
 - 学生会員 5,000 円 × □ 円
 - 団体会員 50,000 円 × □ 円
- どちらか選んでください。

会員区分・(運営会員/支持会員)
 領収書・(要/不要)
 会 員・(現会員/新入会員)

シェアへのメッセージをお書きください