

部店・担当店					
取扱代理店			-		

(収納企業使用欄)

団体委託者番号					
7	0	0			

下記の預金者およびお申込者は、預金口座振替依頼書お客さま控裏面に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、個人情報の取扱いに同意します。

①第一ライフペイメント→金融機関用

(団体使用欄)

新規 変更

顧客番号(所属・職員番号等)					

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

お申込者	フリガナ	ご住所はアパート名、号室、様方で詳しくご記入ください。			
	〒				
	フリガナ	電話番号			
	名	生年月日	T.S.H.R	年	月

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

(第一ライフペイメント)

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承認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込みを除く)

収納企業	第一ライフペイメント株式会社	金融機関コード		支店コード	
------	----------------	---------	--	-------	--

ゆうちょ銀行以外の金融機関	フリガナ	支店のフリガナ			
	ご指定口座	(10 銀行) (50 信用組合) (20 信託銀行) (60 労働金庫) (40 信用金庫) (80 農協)	(本店) (支店) (出張所) (支所)	御中	
	預金種目	口座番号(右からつめてご記入ください)			
	①普通総合 ②当座				



ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右からつめてご記入ください)
	166	301	0	
	払込先口座番号	00180-8-552943	払込先加入者名	第一ライフペイメント株式会社

フリガナ					お届け印 預金通帳 ←の印 (サイン)
口座名義人 (預金者のお名前)					
届出印・サイン不要で登録した口座の場合は□にチェックのうえ、1枚目のみ金融機関お届け印欄にサインしてください。また金融機関より登録確認の依頼がありましたらすみやかに手続きをしてください。					

振替日・払込日	13日または28日(金融機関休業日の場合はその翌営業日)
---------	------------------------------

収納依頼団体名	料金等の種類	保険料(または保険料相当額)等
---------	--------	-----------------

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。

—預金口座振替規定(ゆうちょ銀行からの自動払込みを除く)—

- 貴行(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と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、私から貴行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、特に申出をしない限り、貴行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、貴行の責めによる場合を除き貴行には迷惑をかけません。

以上

金融機関使用欄	(不備返却事由)	
	1 預金取引なし	3 印鑑相違
	2 記載事項等相違 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号 エ. 口座名義	4 その他 ()

(お願) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合記載内容に不備がありましたら、上記該当項目に○印を付けて至急ご返却ください。

(返却先) 第一ライフペイメント株式会社
〒102-8412 東京都千代田区平河町1-2-10
平河町第一ビル5階
TEL 03-6272-6737

金融機関使用欄		
検印	印鑑照合	受付印

