

お手許の通帳により正確にご記入下さい。(ボールペンで強くお書き下さい)

フリガナは必ずご記入下さい。姓と名の間は1字空けて下さい。

預金者名を正確に
ご記入下さい。

どちらか1つをご指定下さい。

金融機関名、支店名、
店番号は通帳などで
ご確認ください。
銀行・金庫・組合の
別を○で囲んで下さ
い。

◆ご注意◆
お客さまからの
この口座への
お振込みはでき
ません。

(この口座はゆうちょと三菱UFJファクターとの契約専用口座のためお客さまからのご入金はお取り扱いできません)

会社名・金融機関お
届けの肩書き・代表
者名を省略せずに正
確にご記入下さい。

金融機関お届け印を
鮮明に押印して下さ
い。

口座番号は右づめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

必ず一方に○印をして下さい。

通帳番号は右づめで記入し、空欄になった部分は“0”でうめて下さい。

貯金通帳の記号・番号をご記入下さい。

(預金者名が法人の場合の記入例)

フリガナ カンダ サンギョウ (カ) ●

預金者名 ● 神田産業株式会社 代表取締役 神田 太郎	お振出印 
-----------------------------------	---

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合 (法人の場合は、会社名、金融機関お振出しの書き添えで、代表者名まで全てご記入ください)

	東 西 (当座・普通口座)	本 店 (当座・普通口座)	支 店 (当座・普通口座)	預 金 種 目 (当座・普通・定期)	口 座 番 号 (数字のみをすべてご記入ください)
コード	銀行番号 0 0 1	店番号 0 0 1	②	1. 普通 2. 定期	0 0 0 1 9 2 0

2枚目にも捺印してください。

フリガナは必ずご記入下さい。
肩書き・代表者名はフリガナ不要です。

◎お願い

①預金口座振替依頼書内に記載の「払込先口座番号:00140-9-654553」へのお振込みはできません。

決してお振込みされませんようお願いいたします。

(この口座はゆうちょと三菱UFJファクターとの契約専用口座のためお客さまからのご入金をご処理できません)

②ご記入内容に誤りがありますとお客さまへ何度もお手をかけることになりますので、
正確にご記入下さい。

↓（フリガナは左づめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。）

(様式MUFG1 19.9)

お客様控

預金口座振替依頼書(控)
自動払込利用申込書(収)⑩(控)

年 月 日

銀行
金庫 御中
組合

三菱UFJ銀行
マルチバンク口座振サービス

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約のうえ依頼します。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

フリガナ	
預金者名	

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

	銀行 金庫 組合	支店	預金種目 (どちらか一方〇印)	口座番号 (数字のみを右づめでご記入ください)
コード	銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右づめでご記入ください)→
1 6 6 3 0 1		0 ※	

開始年月 年 月

振替日(払込日) 6日・12日・20日・26日・27日・月末日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行を除く。

- 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)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約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、銀行はこの契約を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さらに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行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。

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うこととたく、上記の内容を金融機関に対して依頼したので、請求書は上記の金融機関に送付してください。

委託者番号・契約者番号	4 8 0 9 0								
委託者名	全国鍼灸マッサージ協会				料金等の種類	会費その他			
住所						電話()	-		
フリガナ									
氏名									

お客様へ

- イ. 預金通帳等の摘要欄には、「DF. 支払会社名(あるいは料金の種類名)」または「ミル・UFJファクタ」等と印字されますのでご承知おきください。
- ロ. 振替金額等についてのご照会は直接委託者へお願いします。
- ハ. 振替日は6日、12日、20日、26日、27日および月末日です。(銀行休業日の場合は翌営業日)
- ニ. ゆうちょ銀行から直接三菱UFJファクター(株)の口座への払込は出来ません。

(お客様控)