年1回引落希望か年2回引落希望か、下記のどちらかにご記入下さい

〈年1回(6,500円)の引落を希望される会員様〉							
引落希望月、 月 引落金額 6,500円							
引落希望月、	月 月 月 引落金額 3,350円						

現金納入済みの会費の有無をご記入下さい

 1. なし	2. あり	20	年	川 月
	0, ,			

本件に伴う口座振替は、通帳摘要欄に次のように表示されます。

- ■民間金融機関 例) 「65カテイカイ (SMFC」、「SMFC (65カテイカイ」
- ■郵 便 局 例)「65カテイカイ」

{ご連絡先}

6500双家庭会

東京都渋谷区松濤1-1-2 世界平和統一家庭連合内 150-0046 TEL:03-3467-3181

委	
託	
会	
社	
名	

●集金代行

株式会社ジェーエフシー

東京都品川区西五反田2-29-5 クワバラビル4階 TEL. 03-5719-1092 FAX. 03-5719-1093

(事務局記入欄)

初回引落年月	2 0	年	月(西暦)
引落回数・月	1回・2回	月・	月

ご民ゆ 利間 う 用金ち 場機銀 合関行 を以 外 の

ごゆ うち 利 ഗ ょ 場銀 合行 を

会員様へ

ご記入に誤りがありますと、 何度もお手数をおかけするこ とになります。

口座情報は正確にご記入下さ いますようお願い致します。 また、引落日は指定された月 の、26日となります。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(⑩⑩)

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下さい。 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。

民間金融機関	収納代征	分会社	SMBCファイナンスサービス株式会社(旧クォーク					
料金等の収納依頼企業	ジェ ー エフシ	_	料金等σ)種類	会	費等		
取りまとめコード	会社コード		顧	客	番	号		
8 2 0 1	3 5 7 9	4 8 1						

私は、上記収納代行会社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、下記規定を確約の上依頼します。 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

一預金口座振替規定一

- 1.銀行、信用金庫、信用組合、農協等(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。また引落後の代金領収書は請求いたしません。2.振替日において請求記載金額が預金口座から43戻することのできる金額(当座資政を利
- 用できる範囲内の金額を含む。)を越えるときは、私に通知することなく、請求書を返
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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。
- 5. 上記契約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。

ゆうち	ご指定		銀 信用: 信用: 信用:	支 店 出張所		
りょ銀行以外	金融機関	銀行番号	店番号	種目 1. 普通 2. 当座	□座番号(右	づめ)
の	フリガナ				印籍印	(ゆうちょ銀行は除く)
金融機関	預金者名					

	$\overline{}$																			
1		種目	∄□-	- -,*	契約	種別 - ド		通	帳	55	뮹			通	帳	番号	를 (7	ちづと	め)	
ı	кh	1	6	6	3	0	1				0	Ø								
	ゆうち	フ!	ノガナ	-													Ef.			
	ま銀行	貯金	全者	3																
		払口四	込 5 番 5	ŧ C	016	0-6	6-1°	1908	33	払 ジ加入:	\ 大 者名	杉	末式	会社	生シ	ÏТ	-:	エフ	シ	_

毎月26日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

金	☆融機関使用相	剿		(不備)	を却事由
) 中	印鑑照合	受 付	ΕD	2. 記載	金取引病 事項相談 (通帳記) (通帳)

なし 3. 印鑑相違 違 4. その他

号)、預金種目 番号、口座名義

取扱店日附印

(口座振替依頼書の返却先)

(自動払込利用申込書の返却先)

541-8572

大阪市中央区今橋 4-5-15 SMBCファイナンスサービス株式会社(旧クォーク) 大阪集中事務センター

141-0031 東京都品川区西五反田2-29-5 クワバラビル4階

(株) ジェーエフシー Tel 03-5719-1092