

預金口座振替依頼書 ご記入方法

【ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合】

金融機関用 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)
(兼 預金口座振替申込書) 平成 年 月 日

私は、SMBCFファイナンスサービス株式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ので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収銀行会社 **SMBCFファイナンスサービス株式会社** 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

金融機関名 **〇〇〇〇** 支店名 **△△△△** 支店 **御中**

振替種目 **1** ① 普通 (② 当座) 口座番号 (左の桁で記入ください) **1 2 3 4 5 6 7**

口座名義人 **労災 太郎** 金融機関への
印 留 印 **労災**

振替日 **27日** (金融機関休業日の場合は翌営業日) お届け印をご捺印ください。

ゆうちょ銀行

種目コード **166301** 振替種目コード **01** 口座番号 (右の桁) **4 1 2 3 0 1** お届け印 **労災**

銀行 振込先 口座番号 **00110-5-58830** 振込先 口座名義人 **SMBCFファイナンスサービス株式会社**

ゆうちょ銀行をご利用の場合は、自動払込規定が適用されます。

一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 金融機関に請求書が送付されたとき、私に通知することなく、請求書と請求書と預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、税金決定または別添付規定にかかわらず、税金滞り、戻金請求書の提出またはお切り手の提出はししません。
- 振替日において請求書の金額が振替の額から超過することのある場合 (当座貸付を利用する範囲内の金額を含む。) をとるときは、私に通知することなく、請求書と引落しをしようとする。
- この振替依頼するときは、私から金融機関に書面により届出ます。なお、この届出がないまま振替日にお切り手をお送りし、請求書の提出はししません。また、私に通知しない限り、金融機関はご振替が終了したものと取り扱って差しつかえありません。
- この預金口座振替についてお中に前送が生じても、金融機関の責任による場合を除き、金融機関には請求をかけません。

【収納企業情報】

口座振替依頼者ご記入欄

郵便番号 **103-0024**

ご住所 **東京都中央区日本橋小舟町9-4 3F**

電話番号 (03) **6661-2788**

申込者 **労災 太郎** 印 **労災**

収納企業名 **一般社団法人一人親方労災保険組合** 委託者コード **31092000**

顧客コード

金融機関へのお願い
この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、不備箇所出欄の該当項目に○印をつけて速やかに上記不備返信先へご連絡下さい。

【ゆうちょ銀行の場合】

金融機関用 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)
(兼 預金口座振替申込書) 平成 年 月 日

私は、SMBCFファイナンスサービス株式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ので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収銀行会社 **SMBCFファイナンスサービス株式会社** 金融機関コード 支店コード

ゆうちょ銀行

金融機関名 **〇〇〇〇** 支店名 **△△△△** 支店 **御中**

振替種目 **1** ① 普通 (② 当座) 口座番号 (左の桁で記入ください) **1 2 3 4 5 6 7**

口座名義人 **労災 太郎** 金融機関への
印 留 印 **労災**

振替日 **27日** (金融機関休業日の場合は翌営業日) お届け印をご捺印ください。

ゆうちょ銀行

種目コード **166301** 振替種目コード **01** 口座番号 (右の桁) **4 1 2 3 0 1** お届け印 **労災**

銀行 振込先 口座番号 **00110-5-58830** 振込先 口座名義人 **SMBCFファイナンスサービス株式会社**

ゆうちょ銀行をご利用の場合は、自動払込規定が適用されます。

一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 金融機関に請求書が送付されたとき、私に通知することなく、請求書と請求書と預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、税金決定または別添付規定にかかわらず、税金滞り、戻金請求書の提出またはお切り手の提出はししません。
- 振替日において請求書の金額が振替の額から超過することのある場合 (当座貸付を利用する範囲内の金額を含む。) をとるときは、私に通知することなく、請求書と引落しをしようとする。
- この振替依頼するときは、私から金融機関に書面により届出ます。なお、この届出がないまま振替日にお切り手をお送りし、請求書の提出はししません。また、私に通知しない限り、金融機関はご振替が終了したものと取り扱って差しつかえありません。
- この預金口座振替についてお中に前送が生じても、金融機関の責任による場合を除き、金融機関には請求をかけません。

【収納企業情報】

口座振替依頼者ご記入欄

郵便番号 **103-0024**

ご住所 **東京都中央区日本橋小舟町9-4 3F**

電話番号 (03) **6661-2788**

申込者 **労災 太郎** 印 **労災**

収納企業名 **一般社団法人一人親方労災保険組合** 委託者コード **31092000**

顧客コード

金融機関へのお願い
この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、不備箇所出欄の該当項目に○印をつけて速やかに上記不備返信先へご連絡下さい。

★よくある不備事項・・・

- お届け印欄に金融機関の届出印が押されていない。→**認印不可**
- 届出印が「かすれ」、「にじみ」などで不鮮明。→**はっきりと押印下さい。**
- 口座番号が左づめになっている。→**7桁未満は先頭にゼロを付けてください。**
- 訂正の際に修正テープ使用。→**二重線で抹消し、届出印で訂正印を押印ください。**
- その他、記入漏れ。

⇒ご確認のうえ、預金口座振替依頼書と口座引落申込書を一人親方労災保険組合へご提出ください。

※ 期日までにご返送いただけない場合や、不備がございますと初回の引落ができないことがありますのでご了承ください。