



一般社団法人静岡法人会 口座振替依頼書

太枠内をご記入後、切り離さずに下記郵送先へお送り願います。

記入日(西暦) 年 月 日

フリガナ		資本金 (出資金)	万円
法人名		(資本金のない法人は従業員数)	人
所在地	〒	決算月	月
		業種	
代表者	役職	*親会社が正会員にいる場合のみご記入ください	
	フリガナ	親会社の法人名・所在地・代表者	グループ内最大資本金会社名
	氏名		資本金 万円
連絡先	TEL	-	-
	FAX	-	-
送付先	〒	紹介者	

*個人情報の利用目的について
当会では、企業会員に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関誌等の送付、福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動の為に利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

【事務局使用欄】

<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> リスト	<input type="checkbox"/> 入会セット	<input type="checkbox"/> 紹介御礼
管理番号	区分	所属支部	
	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員	東・西・南・北	

【郵送先】

〒420-0857
静岡市葵区御幸町4-1 アーバンネット静岡ビル3階
一般社団法人 静岡法人会
電話 054-254-1625 FAX 054-251-8203

太枠内をご記入ください。

預金口座振替依頼書(金融機関用)

収納企業	一般社団法人 静岡法人会	料金の種類	会費	振替日	毎年 5月15日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
金融機関	銀行コード	支店コード		預金種目	口座番号(右づめて記入)
	銀行 信用金庫 農協	本店 支店		普通・当座	
口座名義	フリガナ	金融機関届出印		金融機関使用欄	
	法人名 または 個人名			(不備返却理由)	
	代表者名	肩書	代表者名	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 店名、預金種目 口座番号、口座名義 3. 印鑑相違 4. その他 () 備考	
				検印	印鑑照合
					受付印

私は一般社団法人静岡法人会から請求された私名義の上記預金口座から預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

- 銀行(金庫・農協)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下さい。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引落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。)を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。
- この契約を解除するときは、私から銀行(金庫・農協)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には特に申出をしない限り貴社はこの契約が終了したものと取扱って差し支えありません。
- この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行(金庫・農協)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・農協)には迷惑を掛けません。

PC	リスト
----	-----

※書類の流れ (会員) → (静岡法人会) → (取扱金融機関)