公益社団法人西川口法人会　入会申込書

※太枠内をご記入後、**切り離さず**下記（公社）西川口法人会個人情報取扱係宛お送り願います。

記入日	令和　　年　　月　　日	公益社団法人西川口法人会の趣旨に賛同し記載事項を確認のうえ入会致します			
登記住所	〒	連絡先（送付先）住　所	〒		
フリガナ		印	会員区分	□　正会員 □　正会員（系列会社） 既会員名： □賛助会員	
法 人 名					
フリガナ		資本金	円	決算月	月
代表者名（個人名）	肩書　　氏名	TEL		FAX	
業　種		設立年月日（生年月日）	明治・大正・昭和 平成・令和　　年　　月　　日		
アドレス	(HP) (Eメール)	紹介者名	(会社名・氏名)		
法人番号	(法人番号通知書に記載の番号をご記入ください。)　※任意記載 NO.		ホームページ・会報等に情報を公開する事に □同意する　　□同意しない		
総会招集通知確認事項（正会員・系列会員のみ）	**社員総会招集通知・事業報告・計算書類等を当会ホームページに掲載する事を承諾致します。** 尚、社員総会招集通知・事業報告・計算書類等を当会ホームページに掲載する事を承諾しない場合は事務局にご連絡下さい。連絡ない場合は承諾頂いたものと看做します。				

当会は、会員企業に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

預金口座振替依頼書　金融機関受領印
受付日：
印

事務局使用欄				
受付日		会員番号		
・　・				
初年度会費		登録	会員証	口振
金額				
入金日	・　・			

【年会費】
- 正会員・・・7,200円
- 正会員（系列会社）・・・3,000円
  同一経営者（または配偶者及び二親等以内の親族）の法人が既に入会されている場合
- 賛助会員・・・7,200円
  支社、支店、営業所、工場、個人

公益社団法人西川口法人会　個人情報取扱係
〒332　川口市川口2-9-18　喜栄ビル201
-0015　TEL:048-258-5811　FAX:048-258-5813

預金口座振替依頼書（金融機関用）

※太枠内をご記入ください。

委託者番号					区分		顧客（集金先）番号		収納代行会社	りそな決済サービス株式会社（旧ファクター）　略称：RKS 〒153－8544　東京都目黒区目黒2-13-18 TEL　03－5704－7251
3	0	2	4	2	0	1				
収納企業	公益社団法人西川口法人会	料金の種類	会　費	振替日	18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	銀行 金庫 組合	支店コード	支店	預金種目	口　座　番　号
					1. 普通預金 2. 当座預金	

口座名義			金融機関届出印	金融機関使用欄
	法人名フリガナ			（不備返却事由） 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 店　名、預金口座 口座番号、口座名義 3. 印鑑相違 4. その他 （　　） 備考
	法人名			
	肩書-代表者名フリガナ			
	代表者名（個人名）	肩書　　氏名		

検　印	印鑑照合	受付印

私は公益社団法人西川口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。

1. 銀行（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。
2. 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。
3. この契約を解除するときは、私から銀行（金庫・組合）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貴社はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行（金庫・組合）の責めによる場合を除き、銀行（金庫・組合）には迷惑をかけません。