公益社団法人西川口法人会青年部会入会申込書

太枠内をご記入後、切り離さず下記の申込書郵送先へお送り願います。

記入日	令和　　年　　月　　日	公益社団法人西川口法人会青年部会の趣旨に賛同し、入会いたします。	
法人登録住所	〒	会社業種	
フリガナ		会社電話番号	―　　―
法人名	印	会社FAX番号	―　　―
		Eメールアドレス	
代表者名	肩書　　氏名	自宅電話番号	―　　―
フリガナ		携帯電話	―　　―
入会者名	肩書　　氏名　　印	入会者生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
入会者自宅住所	〒	紹介者名	

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。
また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口まで、お願い致します。

事務局使用欄	
受付日	部会員番号
・　・	
初年度会費	
金　額	入金日
	・　・

【年会費】6，000円

預金口座振替依頼書　金融機関受領印
年　月　日
金融機関名
印

申込書郵送先	公益社団法人西川口法人会 〒332－0015 川口市川口2－9－18 喜栄ビル201 TEL.048(258)5811　FAX.048(258)5813 E-Mail:n-hojin@kuf.biglobe.ne.jp

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・太枠内をご記入後、切り離さずに申込書郵送先に送付願います・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

青年部会

預金口座振替依頼書（金融機関用）

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 〒158－8544　東京都目黒区目黒2-13-18 TEL　03－5704－7251
3 0 2 4 2	0 2			

収納企業	公益社団法人西川口法人会青年部会	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	フリガナ		金融機関届出印
	法人名		
	代表者名	肩書　　氏名	

金融機関使用欄
（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

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。