

金融機関用

この用紙はアイキャンが金融機関へ提出いたします。お手数ですが、ご記入後はアイキャンへ郵送ください。

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

お申込日 年 月 日 ①

記入日をご記載ください。

マンスリーパートナーお申込書

②

フリガナは姓と名を1文字開けてください。濁文字は1文字と扱います。

私は、下記の収納企業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、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

収納企業名 **三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)**

フリガナ											金融機関	お届出印	印
預金者名													

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

銀行 金融 組合	支店	預金種目 (どちらか一方〇印)	口座番号 (数字のみを右つめてご記入ください)
銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	
コード			



お届け印を鮮明に押印下さい。

除:ゆうちょ銀行

③

どちらか1つをご記入下さい。

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

種目コード	契約種別コード	記号(桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右つめてご記入ください)
166307		0	
払込先 口座番号	00140-9-654553	払込先 加入者名	三菱UFJファクター株式会社

(不備返却事由)
 1. 預金取引なし
 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義)
 3. 印鑑相違
 4. その他()
 (備考)

振替日(払込日) 12日 **27日** (金融機関休業日の場合は翌営業日)

開始年月 年 月

一預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行を除く。

- 銀行、金庫、組合等(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約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提出はしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻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)をごえるときは、私に通知することなく、請求書を送却して下さるかえりません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期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、銀行はこの契約を終了したものと取扱って下さるかえりません。
- この預金口座振替についてかたに紛議が生じても、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。

*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。

(口座番号確認印)

金融機関使用欄

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うことといたく、上記の内容を金融機関に対して依頼したので、請求書は上記の金融機関に送付してください。

⑤

委託者番号・契約者番号	3 9 8 7 4				
委託者名	認定NPO法人 アイキャン		料金等 の種類		
住所	電話()				
フリガナ					
氏名					

預金者と異なる場合のみご記入下さい。

(金融機関へのお願)

1. この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、上記の不備返却事由に〇印をつけて右記へご送付ください。

※「DF. アイキャン」として通帳表記されます。

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町一丁目16番地5
 須田町GMビル9階
 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット)
 TEL 03(3251)8091

■毎月寄付金額をご記入ください(1,000円以上からご指定下さい。)

□1,000円 □3,000円 □5,000円 □その他希望金額 _____円

■ICANマンスリーパートナー特典

お誕生日をご記入ください。マンスリーパートナーには年1回のお誕生日特典をご用意しています。

■氏名: _____ ■お誕生日 _____年____月____日 ■性別(任意): □男 □女

■お電話番号: _____ ■メールアドレス: _____

■ご住所: _____