

(金融機関・郵便局用)

加盟店名
一人親方労災保険協会

A4サイズ

預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書(収加)

※必ずコピーをお持ちください。

私は、SMBC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。

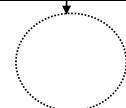
収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社	振替日 (払込日)	5日・6日 23日・27日	(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------	--------------	------------------	-------------------

※ご利用サービスによって、選択できる振替日が限定される場合がございます。

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰でご記入ください。)
	銀行信用金庫組合	本店出張所	1. 普通 2. 当座	
	(フリガナ)	口座名義人		金融機関お届け印
	法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。			印

捨印  
ゆうちょ銀行を除く



金融機関へのご注意!  
お届け印ですか

ゆうちょ銀行	(フリガナ)	口座名義人		ゆうちょ銀行お届け印
	法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。			印
	種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい。)	番号 (右詰でご記入ください。)
	1 6 6	3 0	1	0
	払込先口座番号	0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社

<加盟店使用欄>

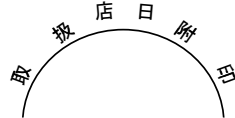
顧客コード(13桁) ※ショップIDを上2桁目からご記入ください	1 0 0 0 5 0 1 0 0 4 2 1	サイトID(13桁) ※上4桁目の数字部分からご記入ください	s g p 2 0 0 0 0 0 0 4 4 3
会員ID(60桁以内)			
料金等の種類	保険料・会費		※加盟店様へ 本依頼書は「SMBCマルチペイメントサービス/口座振替サービス」用の口座依頼書となり、弊社(SMBC-GP)へのお支払い方法は本依頼書では変更できません。

収納企業名	SMBC GMO PAYMENT株式会社	委託者コード	3 0 8 6 9 0 0 0
-------	----------------------	--------	-----------------

—預金口座振替規定— \*ゆうちょ銀行払いは除く。

- 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き落と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、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。
  - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届けます。尚、この申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、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
  - 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)には迷惑を掛けません。
- 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。

金融機関使用欄	(不備返却事由)
	1. 預金(貯金)取引なし 2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、記号番号相違、口座名義 3. 印鑑相違 4. その他 ( )
	備考
	検印 印鑑照合 受付印



(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、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先にご返却下さい。

(不備返却先)  
SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部  
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客さま→加盟店(一人親方労災保険協会)→SMBCファイナンスサービス→金融機関