

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・加)

私は、三井住友カード株式会社から請求された、株式会社アシロ少額短期保険に支払うべき保険料を  
下記預金口座から預金口座振替により支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確認のうえ、依頼します。

1 ～ 3 にご記入・ご捺印ください。

1

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

収納代行会社	三井住友カード株式会社 (旧SMBCファイナンスサービス)
振替日 (払込日)	毎月 27 日 (金融機関が休業日の場合は翌営業日)

2

保険契約者

フリガナ
------

ご注意ください!

金融機関へのお届け印ですか?  
ご確認ください。

3

AまたはBどちらか一方をご記入ください。

A ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名		支店名		金融機関お届け印	
	銀行 信用金庫 組合		本店 支店 出張所 営業部			
	預金種目(どちらかに○印)		口座番号(右づめでご記入ください)			
	1. 普通      2. 当座					
	(フリガナ)					
	口座名義人	*口座名義人は契約者または配偶者名義をご指定下さい。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。				
		金融機関コード				
		支店コード				

B ゆうちょ銀行	契約種別 コード	記号 (※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字 がある場合のみご記入ください。)	番号(右づめでご記入ください)		ゆうちょ銀行お届け印
	3 0				
	(フリガナ)				
	口座名義人	*口座名義人は契約者または配偶者名義をご指定下さい。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。			
	払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	三井住友カード株式会社	

委託者番号	36529000
収納依頼企業	株式会社アシロ少額短期保険
料金等の種類	保険料

金融機関 使用欄	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、 下記該当項目に○印をつけて速やかに不備返却先へご返送ください。			
	(不備返却事由)			
	1. 預金(貯金)取引なし      3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 記号番号、口座名義 4. その他( )			
	備考			
	検 印	印鑑照合	受 付 印	

— 預金口座振替規定 — ※ゆうちょ銀行払いは除く。

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はしません。また引落後の代金領収書は請求いたしません。

2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することができる金額(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. この契約を解約するときは、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、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。

5. 上記の契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。

※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。

(不備返却先) 〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11  
三井住友カード株式会社  
Sライン口座振替係