

預金口座振替依頼書

- 記入例を参考に、お手元の通帳等とご照合のうえ、太枠内を黒のボールペンではっきりとご記入ください。
- 記入誤りなどがありますと、一旦書類を返送することもございます。
- 口座へのご入金、振替日の前日までお願いします。

		金融機関用	
		年	月 日
委託者コード		顧客番号	
3 8 2 1 5 1 0 0	0 3 8 2 1 5		
委託者名等		関西電力健康保険組合	
料金の種類等		健康保険料等	
(フリガナ)	ケンボ タロウ		
契約者名	健保 太郎		
ご住所	〒 123-0999 大阪市西区●●町3丁目1-5-99 TEL 06-6666-5555		

アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・加)

収納企業 株式会社 アプラス 私は、左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ます。この預金口座振替申込書を預け付けることで、(ゆうちょ銀行を除く)

ゆうちょ銀行		ゆうちょ銀行以外の金融機関	
種目コード	種目コード	金融機関コード	支店コード
1 0	030	●▼×	○□△
通帳記号		口座番号	
1 0		1 普通 (総合口座)	3 3 0 3 3 3 3
フリガナ	ケンボ タロウ	金融機関 お届出印	口座番号は、「右つめ」で記入してください
口座 名義 人	健保 太郎	印	アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌営業日)

※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預金口座振替

- 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、または当該指定額にかかわらず、預金通帳、印鑑、請求書、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なく、請求書を送却しても差し支えありません。また、この契約を締結するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま、振替日にわたって請求書が送却されない等振替の事象があるときは、特に申出がない限り、貴行はこの契約が終了したものとして、お取扱いをいただいても差し支えありません。
- 振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても異議はございません。
- 上記顧客番号につき、別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効とお取扱いをいただいても差し支えありません。
- この預金口座振替について、かりに紛議が生じても貴行の責めによる場合を除き、貴行にはご迷惑をおかけいたしません。
- 振替日(払込日) 株式会社 アプラスの指定する日(非営業日の場合は翌営業日)
- 振替開始日(払込開始日) 株式会社 アプラス及び関係金融機関の事務手続完了次第

不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金融機関記入欄	1. 印鑑相違	2. 印鑑不鮮明	3. 預金種目相違	4. 口座番号相違	5. 名義人相違	6. 預金取引なし	7. 支店名相違	8. その他

※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 〒556-8535 大阪市浪速区湊町一丁目2番3号 マルイト難波ビル17階
株式会社アプラス オペレーションセンター 口座振替係

捺印 (ゆうちょ銀行は除く)