

口座振替依頼書

① お客様用

年 月 日

委託者コード	区分
280724	00

顧客番号									
0	2	8	0	7	2	0	0	0	0

委託者名等	公益財団法人海上保安協会
料金の種類等	マリアス保険料及び団体扱い保険料等

(フリガナ)		3枚目にご押印ください。
契約者名		
ご住所	〒 ☎	

見本

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預金口座から預金口座振替によって支払うこととし、()の指定のうえ依頼します。

民間金融機関 (ゆうちょ銀行は除く)			
金融機関コード		支店コード	
	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店 出張所 御中
預金種別	1 普通 (総合口座) 2 当座	口座番号 (右からつめてご記入ください)	
フリガナ		金融機関お届け出印	振替日 アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌営業日前日までにご入金ください)
口座名義人		2・3枚目にご押印ください。	

記

- 私が貴協会へ支払う利用代金等は振替指定日に上記取扱会社を經由して預金口座から支払いますので、請求書は上記指定金融機関宛送付ください。
- 指定預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されても異議ありません。
- この口座振替の取扱いの適用条件を欠いた場合は、その後この取扱いを取りやめられても異議を申しません。
- 本書記載事項に変更を生じた場合はその都度すみやかに貴協会に連絡いたします。

お客様へ

- 用紙は3枚複写となっていますので、記入例をご参照の上太線内をボールペンで強くご記入ください。
- ご印鑑は必ず金融機関届け出印にて押印してください。
- 申込書の金融機関用と委託者控をご利用先会社へご提出ください。
- 本件預金口座振替分のご通帳上の表示は「AP (キョウカイホケン)」となりますのでご了承ください。
- お振替内容のご照会につきましては直接ご契約先へお願いします。
- ご入金振替日は振替日の前日までお願いします。