

年会費自動払いの申込書について

一般社団法人兵庫県臨床工学技士会 財務部

-----預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の記入例-----

口座振替をされる金融機関・ゆうちょ銀行について口座振替依頼書付属の記入例と下記を参考にご記入ください。

〒663-** TEL: 0798 - ** - ** ** *		種金庫の種類	
申込者	住所 西宮市****	種金庫の種類	
氏名	兵庫 花子	種金庫の種類	
ゆうちょ銀行以外の金融機関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。			
金融機関	臨工	中央	本
金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号
		当座	4567890
ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号
	166301		0
払込先口座番号	00140-093717	払込先加入者名	リコーリース株式会社
フリガナ(必須)	ヒョウゴ ハナコ	お届け印	
口座名義人	兵庫 花子	印	

ご捺印は鮮明に押してください。また押し直しする場合は捺印
どうしが重ならないように押してください

「申込者」には会員各位の郵便番号、電話、住所、氏名をご記入ください

金融機関コード・支店コードは財務担当者にて記入しますので、空欄のままです。

口座振替依頼書の流れは以下のようになっております。

会員各位 → 兵臨工財務部 → リコーリース → 金融機関

依頼書は会員各位から金融機関には提出されないようお願いします。

○口座振替依頼書の返送

「①金融機関・ゆうちょ銀行用」と「②収納依頼企業用」の2枚を（一社）兵庫県臨床工学技士会財務担当の以下のあて先へお送りください。

「③お客様用」は会員様の控えになりますので記入後切り離し、会員各位にて保管してください。

申込書送り先と問い合わせ先

〒661-0012 兵庫県尼崎市南塚口町1-5-21

尼崎北永仁会クリニック 検査室

松本 和浩

TEL 06-6421-7600 FAX 06-6421-3636

E-mail hcematumoto@outlook.jp