

自動払込利用申込書(収 加)

種目コード			契約種別 コード		記 号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)						番 号 (右詰め)							
1	6	6	3	0	1					0	※							
総合口座	おところ		〒															
	フリガナ																お届け印	
	おなまえ																	
	電話番号		()															
払 込 日			毎月 末 日、再払込日 10 日 (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)															
払 込 先 口 座 番 号			10180-99779311						払 込 先 加 入 者 名			社会福祉法人 希望会						

児 童 名		事 業 所 側 処 理 欄				
		受付日	確認者	提出日	不備 受付日	再提出日

自動払込利用申込書の記載内容に不備があった場合は
該当箇所に○を付けて、下記へ返送してください。

- | | |
|----------|----------|
| 1 記号番号相違 | 4 口座なし |
| 2 氏名相違 | 5 その他() |
| 3 印鑑相違 | |

〒187-0002

東京都小平市花小金井1-26-10

社会福祉法人 希望会 花小金井愛育園

記入例

※印のところにご記入ください。

また、記入後は 花小金井愛育園 へ提出してください。

自動払込利用申込書(収・加)

種目コード			契約種別 コ ー ド		記 号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)						番 号 (右詰め)							
1	6	6	3	0	1	●	●	●	0	※	●	●	●	●	●	●	●	●
総合口座			おところ		〒***** *****													
			フリガナ		*****										お届け印			
			おなまえ		*****													
			電話番号		**(*****)****													
払 込 日			毎月 末 日、再払込日 10 日 (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)															
払 込 先 口 座 番 号			10180-99779311							払 込 先 加 入 者 名			社会福祉法人 希望会					

通帳の記号・番号を記入してください。番号は右づめとし、8桁に満たない時は頭に「0」を埋めてください。例えば、番号が「456781」の時、「00456781」と記入してください。

ゆうちょ銀行にお届けいただいた通帳名義人の住所、氏名、フリガナと電話番号を記入してください。

ゆうちょ銀行にお届けいただいた印鑑を押印してください。

児 童 名	事 業 所 側 処 理 欄				
	受付日	確認者	提出日	不備 受付日	再提出日
※※※※※※※※					