

太枠内をご記入後、切り離さず本申込書を事務局までご郵送下さい。※個人でお申し込みをされる方は青色内はご記入不要です。
 本会の事業を賛助するために入会する練馬区外の法人、法人の事業所又は個人も賛助会員として入会できます。(ただし、総会の議決権はございません。)

公益社団法人練馬西法人会の趣旨に賛同し、入会致します。

住 所	〒										連絡先 (送付先) 所在地	〒				
フリガナ	会社印又は個人印										TEL・FAX	TEL	FAX			
法人事業所名 又は 個人名	印										設立年月日	(西暦) 年 月 日				
フリガナ											資本金	万円				
法人事業所の場合 代表者名	肩書		氏名								決算月	月	従業員数	人		
	生年月日 (西暦)		年		月		日		業 種							
電話番号	—		—								所属支部					
FAX番号	—		—								紹介者名	(会社名・氏名)				
Eメールアドレス																

当会は、会員企業に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口まで、お願い致します。

※法人会の研修会セミナー等ご案内致しますので FAX番号記入願います。

事務局使用欄								
受付日	会員番号	入力	郵送	大同	AIG	アフラック	その他	会費
・	・							6,000円

公益社団法人練馬西法人会 個人情報取扱係

預金口座振替依頼書(金融機関用)

収納企業	日本システム収納株式会社	料金の種類	会費	振替日	毎年4月27日(休日の場合は翌営業日)				
金融機関	銀行コード	支店コード		本・支店	預金種目	口座番号			
	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合				1.普通預金 2.当座預金				
口座名義人	フリガナ				金融機関届出印	金融機関使用欄			
	お届け名義					(不備返却事由) 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目) (口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 () 備考			
私は、日本システム収納株式会社から請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替(自動払込)によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。					検印	印鑑照合	受付印		

一預金口座振替規定一

- 金融機関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しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(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。
- この契約を解除するときは、私から金融機関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、とくに申出をしない限り、金融機関はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、金融機関の責による場合を除き、金融機関には迷惑をかけません。

【収納企業使用欄】

口座振替依頼書ご記入欄	ご住所	郵便番号	—	電話 ()	必ずご記入、ご捺印ください。	
	申込者					(印)
団体記入欄	団体名	公益社団法人 練馬西法人会			団体コード	0948631
	加入者コード				所属コード	

<不備返送先(金融機関用)>
 〒564-8523
 吹田市江坂町1丁目23番101号
 日本システム収納株式会社
 電話 (06) 6386-5702