

(公社)千葉西法人会 入会申込書

本会では、年会費の納入は預金口座振替・自動払込にてお願いしております。

法人名 (支店名)	フリガナ		
所在地	〒		
代表者	役職名	フリガナ	
電話		F A X	
資本金	万円	従業員数	名
設立日	年 月 日	生徒数	名
決算月	月	病床数	床
業 種 (業種一覧より)	(大分類)	(中分類・小分類)	
E-mail			
ホームページ アドレス	<input type="checkbox"/> 法人会HP とリンク希望		
親会社名 (基幹法人名)	(準会員としてご入会の場合は、必ず正会員名をご記入下さい)		
入会紹介者	(ご紹介いただいた方がいる場合はお知らせ願います)		
(個人情報の取り扱いについて) 本会は、会員に係る「個人情報」を機関誌の送付、各種事業の開催通知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。			

㊤上記赤枠内は会費基準にかかわるため必ずご記入願います

希望部会に✓印をお付け下さい。入会資料をお送りします。

- 税法研究部会 (税務・税法・経営等の研修部会)
- 女性部会 (女性経営者、幹部社員の研鑽部会)
- 青年部会 (50歳未満の青年経営者、幹部社員の研鑽部会)

↓法人会記入 入会紹介者通信→()

処 理	番 号	町	番	年会費額

(公社)千葉西法人会の趣旨に賛同し、入会いたします。

平成 年 月 日 (公社)千葉西法人会 宛

ご入会ありがとうございます。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

収納企業名 **日本システム収納株式会社(NSS)**

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下記預金口座から預金口座振替によって支払うことにしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

金融コード		支店コード		振替日27日 (金融機関休業日の場合はその翌営業日)
-------	--	-------	--	-------------------------------

※民間金融機関か郵便局のいずれかをお選びください。

民間金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協			支店 出張所	御中
	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号		
郵便局	種目コード	契約種別コード	通帳記号(左詰)	通帳番号(右詰)	
	166	30	の		
	払込日	毎月27日(ただし休業日の場合は翌営業日)			
	払込先 口座番号	00970-6-15938	払込先 加入者名	日本システム収納株式会社	

フリガナ	銀行届印
口座名義人	(届出の代表者肩書・氏名を正しくご記入下さい。)
	(必ずご捺印下さい)
	捨印

預金口座振替規定

- 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提出はしません。
- 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。
- この契約を解約するときは、私から金融機関に書面により届け出ます。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、金融機関の責により場合を除き、金融機関に迷惑をかけません。

金融機関使用欄	(不備返却事由)	検 印	印鑑照合	受付印
	1. 預金取引なし 2. 記載事項相違 (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)	受付局日附印		

【収納企業使用欄】

団体コード	加入者番号
9 3 5 4 9 3	
〒564-8523 吹田市江坂町1-23-101 千葉西法人会 NSS 411	日本システム収納株式会社 TEL (06) 6386-0823