

- 赤枠内は必ずご記入ください。無記入・不備がある場合は返却させていただきます。
- 項番6についてご指定のない場合は規定値を設定させていただきます。

法人コード	1 1 1 0 0 0 0
会社名	

<登録組織の情報>

1	組織コード (左詰め)	第一組織コード	—	第二組織コード	—	第三組織コード	
2	フリガナ 組織名 (25文字以内)						
3	フリガナ 所在地						
		TEL () - ()		FAX () - ()			
4	フリガナ 管理責任者 氏名	印	フリガナ 部署				
			フリガナ 役職				
5	フリガナ 連絡担当者 氏名		フリガナ 部署				
			フリガナ 役職				
6	部店単位 請求書類 <small>決済単位の請求書・請求書 非決済単位の請求書</small>	作成部数(規定値:1部)	送付先住所	送付先組織コード	送付先氏名		
		<input type="radio"/> 0部 <input type="radio"/> 1部 <input type="radio"/> 2部 <input type="radio"/> 3部	<input type="radio"/> 03. 自組織所在地 <input type="radio"/> 04. 他組織指定住所		<input type="radio"/> 02. 連絡担当者 <input type="radio"/> 03. 管理責任者		

●組織決済方式の企業様は以下もご記入ください

組織分類区分	お支払い方法 決済日(振込日)	金融機関名	金融機関コード
<input type="radio"/> 1. この組織で支払う (決済組織)	<input type="radio"/> 1. 口座引落 翌月5日(固定)	金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	<input type="radio"/> 1. 銀行 <input type="radio"/> 2. 信用金庫 <input type="radio"/> 3. 労働金庫 <input type="radio"/> 4. 信用組合
<input type="radio"/> 2. 別の組織で支払う (非決済組織)	<input type="radio"/> 2. 振込入金 翌月 日	支店名	<input type="radio"/> 5. 農業協同組合 <input type="radio"/> 6. 漁業協同組合 <input type="radio"/> 7. 証券*
		預金種目	<input type="radio"/> 8. 労働金庫 <input type="radio"/> 9. 労働金庫
		口座番号	<input type="radio"/> 10. 信用組合 <input type="radio"/> 11. 農業協同組合 <input type="radio"/> 12. 漁業協同組合
		ゆうちょ銀行	<input type="radio"/> 13. 証券*
		記号(6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	支店
		1 0*	出張所
		番号	※本店ご利用の場合は左記に「本店」とご記入ください。
		フリガナ	0
		口座名義人	

預金口座振替依頼書・収納代行依頼書 自動払込利用申込書(印・加)

(コーポレートカード・カード使用者用)

私が上記収納企業(以下「甲」という)から請求された金額を甲に支払うについては、貴行・貴金庫・貴組合(以下総称して「乙」という)における私名義の右記口座から当該金額を引落しの上支払われたく、下記事項規約の上依頼します。(ゆうちょ銀行の自動払込みを除く)

記

- 甲の私に対する請求金額を記載した引落依頼書が甲から乙に送付された場合は、甲の指定する日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に当該金額を右記口座より、乙の普通預金規定または当座規定等にかかわらず、普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しの上、甲の口座へお振込みください。
- 万一、支払日に私の指定した口座の残高が不足し、甲から送付された引落依頼書の金額の全部を引落しできない場合は、私に通知することなく引落依頼書を甲に返戻されても、また乙任意の金額を支払日以降任意の日引落しの上、振込資金の一部に充当されても異議ありません。
- この契約を解約するときは、私から乙に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり甲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、乙はこの契約を終了したものと取扱って差しつかえありません。
- 後日、本取扱いに関し万一紛議を生じた場合は、乙の責によるものを除き、乙に対して迷惑損害をかせません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。以上

受付番号	
金融機関使用欄	(不備返却事由) 1. 印相違 2. 印不鮮明 3. 記号、番号相違 4. 口座該当なし 5. 名義人相違 6. 支店名相違 7. サイン取引 8. その他
不備返却先	〒165-8555 東京都中野区江原町1-13-22 コピキタス ユーシーカード株式会社事務センター 口座課 口座修正係 UC担当
法人コード	1 1 1 0 0 0 0

収納企業名 1. ユーシーカード株式会社 2. 振替日・払込日 毎月5日(休業日の場合はその翌営業日) 年 月 日

金融機関名	金融機関コード	銀行	信用金庫	労働金庫
支店名	支店	信用組合	農業協同組合	漁業協同組合
預金種目	口座番号	証券*	※SMBC日興証券に限定させていただきます。	
① 普通(総合) ② 当座 ③ 証券総合口座	右詰めでご記入ください	支店 御中		
記号(6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	番号	※本店ご利用の場合は左記に「本店」とご記入ください。		
1 0*		0		
種目コード	契約種別コード	金融機関コード	払込先口座番号	払込先加入者名
166	30	9900	00170-9-64634	ユーシーカード株式会社
法人 口座名義 肩書 代表者名	フリガナ			
※両書き代表者名が併記されたものをご記入ください。		※一部ネット銀行など、金融機関届出印やサインなどのお取り引きをされていない場合、空欄のままご返送ください。		
金融機関 コード	支店 コード	金融機関 届出印	押し面 (金融機関用)	