

口座振替による赤十字「会員」加入申込書

私は、日本赤十字社の活動を支えるために会員に加入し、預金口座振替による活動資金への協力について申し込みます。

①

お申し込み者	フリガナ			
	お名前	様		
	フリガナ			
	ご住所	〒 ー		
		電話番号	()	ー

お申し込み日: 令和 年 月 日	
下記項目の□に✓をご記入ください。	
受領証の送付	☐ 必要 ☐ 不要
赤十字からの情報提供	☐ 必要 ☐ 不要
これまでの赤十字へのご寄付	☐ ある ☐ ない
赤十字からの表彰	☐ 必要 ☐ 不要

③

②

ご支援方法の選択	右記項目の希望する□に✓をご記入ください。	ご支援方法	1回あたりのご支援額	
		☐ 毎月払い ☐ 6カ月払い ☐ 隔月払い ☐ 年1回払い ☐ 3カ月払い	☐ 200円 ☐ 1,000円 ☐ 500円 ☐ _____円 ☐ 700円 (ご希望の金額)	

※200円以上のご支援から取り扱いさせていただきます。

金融機関 御中	預金口座振替申込書・依頼書	収納企業 日本赤十字社秋田県支部
---------	---------------	------------------

私は、上記記載の収納企業から請求された金額を預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を承認の上、下記口座からの振替を依頼します。

④

フリガナ		届出印
口座名義人		

(金融機関お届け印をご捺印ください)

③

お申し込み日: 令和 年 月 日
料金等 日本赤十字社寄付金
金融機関使用欄 (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()

(不備返却先) 〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5
日本赤十字社秋田県支部 総務課
TEL 018-864-2731

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----

(お願い)
この預金口座振替依頼書の記載内容に不備がある場合、
不備返却事由に○印を付けた上、上記へご送付ください。

引落し口座をA(秋田銀行)、又はB(北都銀行)からお選びください。(○印をつけてください)

⑤

金融機関 取扱支店名	A. 秋田 B. 北都	銀 行	本 店 支 店	預金種別	口 座 番 号				
	1. 普通 2. 当座								
金融機関コード			支店コード						

1. 銀行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又は小切手の振出しはしません。
2. 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。
3. この契約を解約するときは、私から銀行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など相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じてても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

取扱店日附印

顧客 No.