

# 入会申込書

この度、貴会の趣旨に賛同し、入会申込みいたします。  
 入会の上は、法人会の定款及び諸規定を遵守し、総会及び理事会の決定に従います。

平成 年 月 日

※太枠のみご記入下さい。

ふりがな			
法人名 ヤゴフ (屋号)			
ふりがな			
代表者	役職 氏名	(印)	
生年月日	昭・平	年	月 日 生
納税 所在地	〒		
	tel	fax	
連絡先 書類 配付先	所在地と異なる場合のみ記載 〒		
	tel	fax	
その他	資本金	決算期	設立年月日
	万円	月	年 月 日
業種 事業内容			
e-mail			
URL			
紹介者			

法人会 会費	月額	該当○
~299万円	500 円	
300万円	700 円	
301万円-500万円	800 円	
501万円-999万円	1,100 円	
1,000万円	1,300 円	
1,001万円-3,000万円	2,000 円	
3,001万円~	3,000 円	
金融機関	1,500 円	
支店法人または2社目	500 円	
賛助会員(個人)	500 円	

※但し賛助会員に議決権は無いものとする  
 ※基本会費は入会翌月より発生し年2回請求とする

**備考**

法人会についてもっと知りたい方!  
 HPをご覧ください。

**足立法人会**    **検索** ← クリック

<http://adachi-houjinkai.org/>

お問合せe-mail  
**info@adachi-houjinkai.org**

**個人情報の取扱いについて**

本申込書にて頂いた情報のうち、個人情報保護法及び関連法令また当会個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し目的外の利用や第三者への情報提供は行いません。

**法人会・記入欄**

入力処理		会員番号	備考
------	--	------	----

DXタイプ専用

# 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

(兼 預金口座振替申込書)

平成 年 月 日

収納企業名

日本システム収納株式会社 (NSS)

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	銀行		支店名	支店御中
		信託銀行			
		信用金庫			
		信用組合			
		その他			
	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座		口座番号(右づめ7桁でご記入ください)	
	フリガナ	(法人の場合は代表者名・肩書きのフリガナは不要です。)			
	口座名義人	※法人の場合は必ず代表者名・肩書きもご記入ください。			
		金融機関へのお届出印			
		印			

振替日 27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

ゆうちょ銀行	種目コード	1	6	6	3	0	1	0	の	通帳記号(左づめ)	通帳番号(右づめ)	
	口座名義人	お届出印										
	払込日	27日 (ただし非営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							

お届出印をご捺印ください。

金融機関受付印

取扱店日附印

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。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(ゆうちょ銀行は除く)のうえ依頼します。

### 一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 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。
- この契約を解約するときは、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として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。

金融機関使用欄

(不備返却事由)

1. 預金取引なし	3. 印鑑相違
2. 記載事項等相違	4. その他

(店名、預金種目、口座番号、口座名義) (備考)

検印

印鑑照合

受付印

### 【収納企業使用欄】

口座振替依頼者ご記入欄	郵便番号	-
	ご住所	電話番号 ( )
申込者	下記の「個人情報の取扱いについて」に記載の内容について同意します。	

必ずご記入、ご捺印ください。

日本システム収納株式会社 (NSS) は、当団体の委託により口座振替のみ行うものであり、契約内容に関する責任はすべて当団体に帰属します。また、契約内容等に関するお問合せは当団体までお願いします。

<個人情報の取扱いについて>

当団体は個人情報を業務の維持・管理およびサービスのご提供・ご案内、当団体業務に関する情報提供、サービスの充実等の目的のために使用します。また、当団体は業務遂行のために、当申込書に記載の個人情報を日本システム収納株式会社に提供します。なお、今後、個人情報に変更等が生じた場合にも、上記に準じて取り扱います。

【日本システム収納株式会社への提供目的】

- ① 口座振替等による集金代行業務、振込等による送金代行業務、その他の事務代行業務
- ② 上記①に関する運営管理、商品・サービスの充実
- ③ 日本システム収納株式会社に関する各種商品・サービスのご提供・案内
- ④ その他上記①～③に関連・付随する業務

<不備返送先(金融機関用)>  
〒604-8623  
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) 6380-0172

団体名	公益社団法人 足立法人会				団体コード	0935490			
加入者コード					所属コード				