

本預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載の情報は、収納代行会社である第一生命カードサービス株式会社、預金口座振替業務の委託元である企業・団体等及び指定預金口座の金融機関が取得し、預金口座振替・自動払込にかかわる業務及びこれに付随する業務の範囲内で利用いたします。

① 金融機関用

新規 変更

団体記入欄 (必須)	委託者コード	事業所コード	顧客番号
---------------	--------	--------	------

お申込者

氏名 フリガナ **申込日** 年 月 日

ご住所 フリガナ 住所はアパート名、号室、様方まで詳しくご記入ください。

郵便番号 □□□□-□□□□ 電話番号 □□□□-□□□□

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加) (第一生命カードサービス)

私は、下記の収納代行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としたいので預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

収納代行会社	第一生命カードサービス株式会社	金融機関コード		支店コード	
--------	-----------------	---------	--	-------	--

金融機関

フリガナ 支店のフリガナ

ご指定口座

銀行	信用組合	本店
信託銀行	労働金庫	支店 御中
信用金庫	農協	出張所

預金種目 口座番号 (右からつめてご記入ください)

普通総合 当座

ゆうちょ銀行

種目コード 契約種別コード 通帳記号 通帳番号 (右からつめてご記入ください)

1663010の

金融機関コード 99001

払込先口座番号 00180-8-552943 払込先加入者名 第一生命カードサービス株式会社

口座名義人

フリガナ

氏名 (預金者のお名前)

金融機関 お届け印・サイン

振替日・払込日 13日または28日(金融機関休業日の場合はその翌営業日) 料金等の種類 保険料 (または保険料相当額)等

団体名

会社使用欄

- 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く) -

1. 実行 (金庫・組合) 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と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・向戻戻請求書の提出また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、請求書を送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、私から実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等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、実行はこの契約が終了したものととして取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十分に紛議が生じても、実行の責めによる場合を除き実行には迷惑をかけません。

※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。

2021.8 DSC 自社汎用

(お願い) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合記載内容に不備がありましたら、下記該当項目に○印を付けて至急ご返却ください。

(返却先) 第一生命カードサービス株式会社
〒102-0093 東京都千代田区平河町1-2-10
平河町第一生命ビルディング5階 TEL 03-6272-6737

金融機関使用欄	(不備返却事由)	3 印鑑相違
1 預金取引なし	2 記載事項等相違名 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号 エ. 口座名義	4 その他 ()

本預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載の情報は、収納代行会社である第一生命カードサービス株式会社、預金口座振替業務の委託元である企業・団体等及び指定預金口座の金融機関が取得し、預金口座振替・自動払込にかかわる業務及びこれに付随する業務の範囲内で利用いたします。

② DSC 用

新規 変更

団体記入欄 (必須)	委託者コード	事業所コード	顧客番号
---------------	--------	--------	------

お申込者

氏名 フリガナ **申込日** 年 月 日

ご住所 フリガナ 住所はアパート名、号室、様方まで詳しくご記入ください。

郵便番号 □□□□-□□□□ 電話番号 □□□□-□□□□

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加) (第一生命カードサービス)

私は、下記の収納代行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としたいので預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

収納代行会社	第一生命カードサービス株式会社	金融機関コード		支店コード	
--------	-----------------	---------	--	-------	--

金融機関

フリガナ 支店のフリガナ

ご指定口座

銀行	信用組合	本店
信託銀行	労働金庫	支店 御中
信用金庫	農協	出張所

預金種目 口座番号 (右からつめてご記入ください)

普通総合 当座

ゆうちょ銀行

種目コード 契約種別コード 通帳記号 通帳番号 (右からつめてご記入ください)

1663010の

金融機関コード 99001

払込先口座番号 00180-8-552943 払込先加入者名 第一生命カードサービス株式会社

口座名義人

フリガナ

氏名 (預金者のお名前)

金融機関 お届け印・サイン

振替日・払込日 13日または28日(金融機関休業日の場合はその翌営業日) 料金等の種類 保険料 (または保険料相当額)等

団体名

会社使用欄

- 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く) -

1. 実行 (金庫・組合) 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と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・向戻戻請求書の提出また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、請求書を送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、私から実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等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、実行はこの契約が終了したものととして取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十分に紛議が生じても、実行の責めによる場合を除き実行には迷惑をかけません。

※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。

2021.8 DSC 自社汎用

(お願い) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合記載内容に不備がありましたら、下記該当項目に○印を付けて至急ご返却ください。

(返却先) 第一生命カードサービス株式会社
〒102-0093 東京都千代田区平河町1-2-10
平河町第一生命ビルディング5階 TEL 03-6272-6737

金融機関使用欄	(不備返却事由)	3 印鑑相違
1 預金取引なし	2 記載事項等相違名 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号 エ. 口座名義	4 その他 ()

↑ ↓ いずれかに「記入ください」

↑ ↓ いずれかに「記入ください」

捨印
(ゆうちょ銀行利用の場合は不要)

金融機関使用欄
検印
印鑑照合
受付印

取扱店日附印

捨印
(ゆうちょ銀行利用の場合は不要)

金融機関使用欄
DSC使用欄
受付
送付
穿孔

金融機関使用欄 (ゆうちょ銀行を除く)

口座確認印兼口座振替依頼書受領印

本預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載の情報は、収納代行会社である第一生命カードサービス株式会社、預金口座振替業務の委託元である企業・団体等及び指定預金口座の金融機関が取得し、預金口座振替・自動払込にかかわる業務及びこれに付随する業務の範囲内で利用いたします。

新規 変更 **③ 団体控**

団体記入欄 (必須)	委託者コード	事業所コード	顧客番号
---------------	--------	--------	------

お申込者	氏名	フリガナ	申込日	年 月 日
	ご住所	フリガナ	ご住所はアパート名、号室、様方まで詳しくご記入ください。	
	郵便番号	〒	電話番号	-

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

(第一生命カードサービス)

私は、下記の収納代行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としたいので預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

収納代行会社	第一生命カードサービス株式会社	金融機関コード	支店コード
--------	-----------------	---------	-------

金融機関 (ゆうちょ銀行以外) →「いずれかに」記入ください	フリガナ	支店のフリガナ
	ご指定口座	銀行 信用組合 本店 信託銀行 労働金庫 支店 御中 信用金庫 農 協 出張所
	預金種目	口座番号 (右からつめてご記入ください)

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右からつめてご記入ください)
166	301	0	の
払込先口座番号	00180-8-552943	払込先加入者名	第一生命カードサービス株式会社

口座名義人	フリガナ	金融機関 お届け印・サイン
	氏名 (預金者のお名前)	

振替日・払込日	13日または28日 (金融機関休業日の場合はその翌営業日)	料金等の種類	保険料 (または保険料相当額) 等
団体名			
会社使用欄			

本預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載の情報は、収納代行会社である第一生命カードサービス株式会社、預金口座振替業務の委託元である企業・団体等及び指定預金口座の金融機関が取得し、預金口座振替・自動払込にかかわる業務及びこれに付随する業務の範囲内で利用いたします。

新規 変更 **④ お客様控**

団体記入欄 (必須)	委託者コード	事業所コード	顧客番号
---------------	--------	--------	------

お申込者	氏名	フリガナ	申込日	年 月 日
	ご住所	フリガナ	ご住所はアパート名、号室、様方まで詳しくご記入ください。	
	郵便番号	〒	電話番号	-

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

(第一生命カードサービス)

私は、下記の収納代行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としたいので預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

収納代行会社	第一生命カードサービス株式会社	金融機関コード	支店コード
--------	-----------------	---------	-------

金融機関 (ゆうちょ銀行以外) →「いずれかに」記入ください	フリガナ	支店のフリガナ
	ご指定口座	銀行 信用組合 本店 信託銀行 労働金庫 支店 御中 信用金庫 農 協 出張所
	預金種目	口座番号 (右からつめてご記入ください)

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右からつめてご記入ください)
166	301	0	の
払込先口座番号	00180-8-552943	払込先加入者名	第一生命カードサービス株式会社

口座名義人	フリガナ	金融機関 お届け印・サイン
	氏名 (預金者のお名前)	

振替日・払込日	13日または28日 (金融機関休業日の場合はその翌営業日)	料金等の種類	保険料 (または保険料相当額) 等
団体名			
会社使用欄			

- 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く) -

1. 実行 (金庫・組合) 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上支払ってください。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。
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、請求書を返却していただきたくありません。
3. この契約を解約するときは、私から実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等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、実行はこの契約が終了したものとして取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十分に紛議が生じても、実行の責めによる場合を除き実行には迷惑をかけません。

*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

お客様へ
 ●本件預金口座振替分のご通帳上の表示はDSC(*****)・ダイイチセイメイCS等となりますのでご了承ください。
 ※DSCは第一生命カードサービスの略称です。
 ●お振込内容のご照会につきましては直接ご契約先へお願いします。
 ●ご入金日は振替日・払込日の前日迄にお願いします。