

## 預金口座振替依頼書／自動払込利用申込書 (収 加)

私は、三井住友カード株式会社から請求された金額を私名義の下記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確約のうえ依頼します。

収納代行会社	三井住友カード株式会社 (旧SMBC ファイナンスサービス)	振替日 (払込日)	6日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------------------	-----------	----------------------

私は公益社団法人日本放射線技術学会に登録されている全ての会費を口座振替することを承諾します。

(フリガナ)		<b>口座振替通知の送付方法</b> <small>※メールの送信先および郵送先は、会員システムRacNeの登録情報を使用します。</small>	メール ・ 郵送
会員 (申込者) 氏名			
会員番号			

「ゆうちょ銀行以外の銀行」または「ゆうちょ銀行」のどちらか一方に記入してください。

<b>ゆうちょ銀行 以外の銀行</b>	金融機関コード					支店コード				預金種目 (どちらかに○)				口座番号 (右語で記入ください)	捨印  (ゆうちょ銀行を除く)		
	銀行 組合					本店					1. 普通						
	信用金庫					支店 出張所					2. 当座						
	(フリガナ)										金融機関お届け印						
	口座名義人																
ご注意！金融機関へのお届け印ですか。																	
<b>ゆうちょ銀行</b>	(フリガナ)										ゆうちょ銀行お届け印						
	口座名義人																
	種目コード	契約種別コード	通 帳 記 号					通帳番号 (右語で記入ください)									
	1	6	6	3	0	1				0	の						
払込先口座番号			00110-5-58830					払込先加入者名			三井住友カード株式会社						

収納団体名	公益社団法人日本放射線技術学会	料金等の種類	会 費
契約者番号	委託者コード		顧 客 コー ド
	21795000		000000

**預金口座振替規定** ※ゆうちょ銀行扱いは除く。

1. 銀行 (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き落と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。
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 (金庫・組合) 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、銀行 (金庫・組合) はこの契約が終了したものとして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も、銀行 (金庫・組合) の責めによる場合を除き、銀行 (金庫・組合) にご迷惑をかせません。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。

<b>金融機関 使用欄</b>	(不備返却事由)		
	1. 預金 (貯金) 取引なし		
	2. 記載事項等相違 店名, 貯金種目, 口座番号 通帳記号, 通帳番号, 口座名義		
	3. 印鑑相違		
4. その他 ( )			
備考			
	検印	印鑑照合	受付印

取 扱 店 日 付 印

(金融機関へのお願い) この預金口座振替依頼書／自動払込利用申請書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに下記不備返却先へご返送ください。

(不備返却先)

三井住友カード株式会社 Sライン口座振替係  
〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11

JSRT 事務局使用欄		
受付日	会員籍	依頼日