# 定額自動送金サービス依頼書

お手数ですが太枠内にご記入・押印ください。

カタカナ欄は、濁点・半濁点も1文字としてご記入ください。

| | |
|---|---|
| お申込日（和暦） | 年 月 日 DATE |
| おところ | 〒 － DONOR ADDRESS |
| おなまえ | DONOR ACCOUNT NAME 様 |
| お届出印 | DONOR SEAL OR SIGN (INKAN) |

私の指定預金口座から口座振替の方法により次のとおり受取人に送金することを、裏面約定を承諾のうえ依頼します。

**ご依頼人**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 指定預金口座 | 支店名 | DONOR BRANCH NAME 支店 | 店番 | DONOR BRANCH NUMBER | 科目 ☑普通 ☐当座 (DONOR A/C TYPE) | 口座番号 DONOR ACCOUNT NUMBER |

| | |
|---|---|
| 振込依頼人名が口座名義と異なる場合のみご記入ください。 | START 上段より左づめでご記入ください。（カナ・英数字48文字以内） IN KATAKANA<br>カタカナ FILL IN ONLY IF THE DONOR ACCOUNT NAME IS DIFFERENT FROM ACTUAL DONOR 様 |

**お受取人**

| | | | |
|---|---|---|---|
| BANK NAME 振込先銀行名 | カタカナ ミツビシユーエフジイ<br>三菱UFJ 銀行 信金 信組 農協 その他 | 振込先支店名 | カタカナ ナカノエキマエ<br>中野駅前 TEMPLE BRANCH NAME 支店 |
| A/C TYPE 振込先口座 | 科目 ☑普通 ☐（ ） ☐当座 | 受取人名 | ↓上段より左づめでご記入ください。（カナ・英数字48文字以内）<br>カタカナ クリシュナイシキコクサイキョウカイ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●<br>クリシュナ意識国際協会●●●●●●●●●●●●●●●● TEMPLE ACCOUNT NAME: "KRISHNA ISHIKI KOKUSAI KYOKAI" 様 |
| A/C NUMBER | 口座番号 0068507 | | |

**定期的に送金**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 送金期間（和暦） | 送金期間は最長5年です。 30年07月～35年06月 | 送金額 | 百万 千 円 DONATION AMOUNT |
| 初回送金額 | （金額が異なる場合のみ記入） 百万 千 円 | 送金日 | START YY-MM END YY-MM ☑（5 日） ☐月末 TRANSFER DATE EVERY MONTH |
| 送金日が休日の場合 | ☑前営業日に送金 ☐翌営業日に送金 IF HOLIDAY ON 5TH TRANSFER DAY BEFORE | TRANSFER FREQUENCY 送金月 EVERY MONTH | ☑毎月指定 ☐任意指定➡ |
| 指定する月について | ☐偶数月 ☐奇数月 ☐個別に○印で月を指定➡ 1 2 3 4 5 6 / 7 8 9 10 11 12 | | |
| 特定月送金額 | ① 百万 千 円 月 ② 百万 千 円 月 ③ 百万 千 円 月 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| グローバルダイレクトご契約の方はこちらもご記入ください。 | ご契約者番号 | （ご契約者カードの8桁または10桁の番号） | グローバル番号（おるすばん番号） |
| お受取人が非居住者の場合は○印をご記入ください。 | | | |

銀行使用欄 ※じぶん銀行あて振込は「当行他店宛」扱いとなります。

| 消費税込手数料 | | 自店宛 | 当行他店宛 | 他行宛 |
|---|---|---|---|---|
| 振込手数料 | 3万円以上 | 無料 | 324円 | 648円 |
| | 3万円未満 | 無料 | 108円 | 324円 |
| 取扱手数料 | | 108円 | 54円 | 54円 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込手数料（税抜） | 円 | 決定(長2) | （登録）再鑑 | 実施 | （受付）再鑑 | 実施 | 印鑑照合 |
| 取扱手数料（税抜） | 円 | | | | | | |
| 定額自動送金契約番号 | | 手数料契約 | CIF単位 明細単位 | 終了通知 | 要 否 | 受付店 | |

**株式会社 三井住友銀行**

私は裏面の定額自動送金規定にもとづき、指定出金口座から預金口座振替の方法により、下記の通り受取人に定例的に振込することを依頼します。

DATE → 年 月 日

## ■お引落口座〈ご指定出金口座〉

取引店名: DONOR BRANCH NAME 支店 出張所

店番号: DONOR BRANCH NUMBER

預金種目: 1 当座 2 普通 ACCOUNT TYPE

口座番号: DONOR ACCOUNT NUMBER

お届け印: DONOR SEAL OR SIGN (INKAN)

おなまえ: DONOR A/C NAME KATAKANA

DONOR ACCOUNT NAME 様

連絡先電話番号 ( ) DONOR PHONE

## ■お受取人

振込先金融機関名: ① 三井住友銀行 / 2 他行 (漢字でご記入ください) 1. 銀行 2. 信金 3. 信組 4. その他 ( )

支店名: 中野 支店

預金種目: 2 (1 当座 2 普通 3 貯蓄 7 その他)

口座番号: 4301186

おなまえ: クリシュナイシキコクサイキョウカイ

クリシュナ意識国際協会

## ■出金口座通帳印字の選択と送金目的

6 ↙通帳印字を1～6よりお選びいただき、ご記入ください。(実際の印字はカナとなります。)

1. 仕送り 2. 月謝・会費 3. 家賃 4. 駐車場 5. きちんと振込 ⑥自動送金

送金目的: キフ

※通帳印字で5.6.をご選択の場合は、送金目的をご記入ください。

○ ・「外国為替及び外国貿易法」における北朝鮮ならびにイラン関連取引に該当しません。
・「米国OFAC規制」の対象取引に該当しません。
・輸入・仲介貿易取引に該当しません。

## ■振込金額・振込月 (①②をご記入ください)

(1)お振込みいただく金額をご記入ください。

DONATION AMOUNT ¥

(金額頭部に¥マークをご記入ください)

(Ⅰ)12ヵ月とも左記金額をお振込の場合 毎月 ○

(Ⅱ)振込月を指定して左記金額をお振込の場合 (2種類以上の金額を指定する場合は(2)に追記してください)

1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月

(2)(1)と異なる金額をお振込される場合、金額・月をご記入ください。

① 円 月 月
② 円 月 月
③ 円 月 月
④ 円 月 月
⑤ 円 月 月
⑥ 円 月 月

## ■振込日・振込期間

| 振込日 | | 振込日が銀行休業日の場合 | 振込期間 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 月末 (銀行休業日の時の振込日をお選びください) | (前営業日を指定の場合はもに○をしてください。ご記入のない場合は翌営業日となります) 前営業日 | 開始 | 平成 30 年 07 月 | 最長振込期間は開始年月から10年後の1ヵ月前です |
| ○ | 月末以外 (日付をご記入ください) 05 日 | 翌営業日のみ | 終了 | 平成 40 年 06 月 | 最長振込期間記入例 開始：平成27年11月 終了：平成37年10月 |

## ■取扱期限到来のお知らせの要否

不要 (通知が不要の場合には○をしてください)

## ■ご依頼人名の指定 (お引落口座と異なる名義でお振込される場合に、ご記入ください)

おなまえ

【銀行使用欄】

振込振込手数料(1回につき) 3万円以上 円 3万円未満 円 決定

振込取扱手数料(1回につき) 円 決定

受付時刻 通帳印確認 入金口座確認 伝票種別 受付店番 受付者

【センター使用欄】

手数料徴求方式 決定

振込内容 毎月同一金額 1～8を記入 2 金額1種指定月 3 金額2種 4 金額3種 5 金額4種 6 金額5種 7 金額6種 8 金額7種 決定

(CUTE取引コード：58219)

登録内容確認 登録日 受付番号 登録者

# 自動送金サービス依頼書

MB

みずほ銀行 殿

| 日付(西暦) | DATE 年 月 日 |
|---|---|

| 店番号 | |
|---|---|
| 支店名 | DONOR BRANCH NAME |

| 口座所属店 | | |
|---|---|---|
| 店番号 | 受付番号 | |
| | | 1 新規 / 2 変更 |

(1 新規または2 変更のいずれかを○で囲んでください)

| ご依頼人 | |
|---|---|
| おところ | 郵便番号 ― 日中のご連絡先 DONOR PHONE 電話番号 ☎ ( ― ― ) 携帯電話番号 |
| | DONOR ADDRESS |
| フリガナ | DONOR A/C NAME KATAKANA |
| おなまえ | DONOR ACCOUNT NAME 様 SEAL SIGN (INKAN) お届け印 |

| DONOR ACCOUNT TYPE | 科目 | 引落指定口座番号 |
|---|---|---|
| 1 | 普通 | DONOR ACCOUNT NUMBER |
| 2 | 当座 | |

(引落口座変更の場合は変更後の口座番号を記入してください。)

| 旧口座番号 |
|---|
| |

(引落口座を変更する場合のみ記入してください。)

※お振込人のおなまえをご指定ください。(いずれかを○で囲んでください)

| | |
|---|---|
| 0 | ご依頼人と同じおなまえで振込む |
| 1 | ご依頼人と異なるおなまえで振込む |

上記1の場合、ご記入ください。

| お振込人 | |
|---|---|
| フリガナ | |
| おなまえ | 様 |

(フリガナ欄は、濁点・半濁点は1文字とし、姓と名の間は1マス空けてください。)

1. 私/当社名義の上記指定預金口座から次の金額を口座振替により引き落し、私/当社(または私が指定した振込人)名義で指定した受取人の口座に振込みたいので、下記事項確認のうえ依頼します。
2. 振込明細(変更の場合は、変更項目のみ記入してください。なお、お振込期間は必ず記入してください。ただし、お振込期間の延長およびお振込日の変更はできません)

西暦で記入してください

月末指定の場合、「99」を○で囲んでください。
それ以外は指定日を記入してください。

(太枠のなかだけ記入してください)

| お振込期間 開始・変更年月 | 終了年月 | お振込日 | 振込日が休日の場合 | 毎月のお振込金額 | 毎月のお振込手数料 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2018年07月 | ~ 2028年06月 | 毎月 9 9日(月末日) 05 | 0 翌営業日 ① 前営業日 | DONATION AMOUNT 百万 千 円 | 円 |

(消費税および地方消費税を含んでおります)

| 金額が異なる月 | 金額が異なる月のお振込金額 | 金額が異なる月のお振込手数料 |
|---|---|---|
| 月 月 | 百万 千 円 | 円 |

(消費税および地方消費税を含んでおります)

| お振込先銀行・支店 | |
|---|---|
| みずほ 銀行 | 中野北口 支店 |
| 銀行コード | 支店コード |

(お振込方法は電信扱とさせていただきます)

| 預金種目 | お受取人口座番号 | お受取人名 |
|---|---|---|
| ① 普通 | 1138940 | フリガナ クリシュナイシキコクサイキョウカイ |
| 2 当座 | | クリシュナ意識国際協会 様 |
| 4 貯蓄 | | |
| 9 その他 | | |

(口座番号は右づめでご記入ください) (フリガナ欄は、濁点・半濁点は1文字とし、姓と名の間は1マス空けてください。)

| 取引先コード |
|---|
| |

| 取扱手数料 |
|---|
| 円 |

(消費税および地方消費税を含んでおります)

記

1. 上記の取扱いについて、振込金額および振込手数料ならびに取扱手数料を指定預金口座から引き落すときは当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず当座小切手の振出しまたは普通預金通帳および同払戻請求書の提出はしません。
2. 振込手数料および取扱手数料は取扱いのつど振込金額と合算で指定預金口座から引き落してください。なお、振込手数料および取扱手数料が改定されたときは、改定後の手数料を支払います。
3. 上記振込日の窓口営業時間内の指定預金口座の残高が、振込金額と振込手数料および取扱手数料の合算額に満たないときは、私に連絡することなくその月の振込は取り止めたものとして取り扱ってさしつかえありません。
4. この依頼にもとづく取扱いについては、領収証等の発行は不要とします。
5. 振込期間終了前にこの取扱いを解約するときは、別途解約届を貴行に提出します。
なお、貴行が必要と認めた場合は、通知を省略のうえ、この取扱いを解約したものとして取り扱ってさしつかえありません。
6. この取扱いについて紛議が生じても、貴行の責によるものを除き貴行には迷惑をかけません。

以上

銀行使用欄

| 記録票作成・確認済の確認 | | 確認者 |
|---|---|---|
| 店番 | お客さまコード | |
| | | |

| ●MHIRシステム運営第1部送付日 | 担当印 |
|---|---|
| | |

●必要に応じて自店内の管理の為に使用する。

| 注意コード設定(注) | | |
|---|---|---|
| 【変更時】 | | 【新規時】 |
| 特定金額禁止 521~ | 自動送金禁止 426 | 口座解約禁止 305 |
| 設定済印 | 設定済印 | 設定済印 |

(注)いずれかの注意コード設定要

| 期近振込分 | |
|---|---|
| 初回振込日 | |
| 初回振込処理済印 | 伝票作成済印 |

| (取次店名) | (店番) |
|---|---|
| 内容確認 | 照合 |

3302C040 ㊗ 1/3(5Y) (1束50セット) 16.04－光村106