

自動払込利用申込書

申込専用

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 ※最近お受取りになった領収書をお持ちの場合には、窓口にご提示ください。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (—)									
	おなまえ	フリガナ ----- 様									
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	— —						
記号番号	記号	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	番号(8桁未満の場合は右詰めで記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入ください。)							
	⚠ 通帳に記載のある方のみご記入ください。										⚠ 2枚目にもご捺印ください。

▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あけてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

払込先	加入者名	教育史学会事務局									
	口座番号	00140-0-552760									
	払込開始月	年 9 月から			払込日	毎月 1 日		(再払込日 15 日)			土・日・祝日の場合は翌営業日

払込金の種別	該当の項目にレ印をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 電気料金 20	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等 29	<input checked="" type="checkbox"/> 割賦代金 34
		<input checked="" type="checkbox"/> ガス料金 21	<input checked="" type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input checked="" type="checkbox"/> 購読料 31	<input checked="" type="checkbox"/> 税金 35
		<input checked="" type="checkbox"/> 水道料金 22	<input checked="" type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input checked="" type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 30
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話料金 23	<input checked="" type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input checked="" type="checkbox"/> 会 費 33	<input checked="" type="checkbox"/> 30

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (—)									
	おなまえ	フリガナ ----- 様									
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	— —						

備考											日附印	印鑑照合	受付