

公益社団法人浦和法人会入会申込書

索引	
----	--

太枠内をご記入後、切り離さず下記の申込書郵送先へお送り願います。

入会日	平成	年	月	日	公益社団法人浦和法人会の趣旨に賛同し、入会いたします。				
法人登録住所	〒				連絡先(送付先)所在地	〒			
フリガナ					会社印/申込者印	法人	明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
法人名						<input type="checkbox"/> (設立年月日) 個人			
						<input type="checkbox"/> (創業年月日) <input type="checkbox"/> (生年月日)			
代表者名	肩書	氏名				資本金	円		
電話番号	— —				業種				
FAX番号	— —				関与税理士				
Eメールアドレス					紹介者名				
ホームページ・会報等に情報を公開する事に					<input type="checkbox"/> 同意する		<input type="checkbox"/> 同意しない		

当会は、会員企業に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

事務局使用欄	金融機関確認欄	申込書郵送先 公益社団法人浦和法人会 個人情報取扱係 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-17-15 さいたま商工会議所会館7階 TEL.048(838)7755 FAX.048(838)7757 E-Mail//urawa-hoinkai@mqb.biglobe.ne.jp http://www.urawahoinkai.or.jp
受付日	法人会番号	年 月 日 確認いたしました 金融機関名 印
通し番号	金融機関送付日	

太枠内をご記入後、下記宛先にご送付下さい。

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-17-15 さいたま商工会議所会館7階 公益社団法人浦和法人会 個人情報取扱係

預金口座振替依頼書(金融機関用)

委託者番号	区分	顧客(集金先)番号	収納代行会社	りそな決済サービス株式会社(旧ファクター)	
3 0 3 7 0 0 0				〒153-8544 東京都目黒区目黒2-13-18 TEL.0120-38-8637 りそな代金回収センター内	
収納企業	公益社団法人浦和法人会	料金の種類	会費	振替日	5日又は18日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
金融機関	銀行コード	支店コード		預金種目	口座番号
		銀行 金庫 組合	支店	1. 普通預金 2. 当座預金	
口座名義	フリガナ	金融機関届出印			金融機関使用欄 (不備返却事由)
	法人名又は個人名				
	代表者名	肩書	氏名		備考
					検印 印鑑照合 受付印

- 私は公益社団法人浦和法人会から請求された私名義の上記預金口座から預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。
- 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引落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。
 - この契約を解除するときは、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とくに申出をしない限り貴社はこの契約が終了したものと取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、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。