

法人会入会申込書 預金口座振替依頼書

のご記入要覧

- 〔口座名義〕 引落し口座の名義をご記入ください。
(法人の場合は代表者もご記入ください)
- 〔金融機関〕 引落し口座のある金融機関と支店名をご記入ください。
- 〔預金種目〕 該当する預金種目を○で囲んでください。
- 〔口座番号〕 口座番号を右づめでご記入ください。

入会申込書

公益社団法人日野法人会へ加入したいので、申し込みます。

〇〇年〇月〇日

フリガナ	カブシキガイシャ マルサシカクマシカク マル		
法人名 (番号)	株式会社 ○△□○		
フリガナ	ホウジン タロウ		
代表者名	法人 太郎		
会社住所	〒	TEL	FAX
	000-0000 東京都 〇〇市 〇〇町 1-2-3	042 123-4567	042 123-5678
HP URL	リンク公開 希望あれば記入下さい。 FAXでなくメールでのご案内希望でござい		
資本金額	〇〇万円	決算月	△月
営業内容	△△△△		
会費	※裏面会費額参照	月額	〇〇〇〇円
系列法人 (親会社名)	日野法人会に加入の親会社名 (年額 1,000円)		

法人会処理欄
勤業者 _____

入力	名前	定款	支辨	金額	金額

地区 _____ 支部 _____

みとめ印でかまいません。
当会からの研修会の案内等を FAXにて送信しておりますが、メールでの受信をご希望の場合は、メールアドレスをご記入ください。

銀行 信用金庫 組合 預金口座振替依頼書 (金融機関提出用)

申込日 年 月 日

私が支払うべき料金を預金口座振替によって、代金回収業者「みずほファクター株式会社」を通じて支払うことにしたので、下記の事項を締約のうえ依頼します。

代表回収委託会社 みずほファクター株式会社

こちらの用紙はゆうちょ銀行をご希望の場合はご利用になりません。ゆうちょ希望の場合はご一報下さい。別用紙を送付させて頂きます。

フリガナ	カブシキガイシャ マルサシカクマシカク マル			履行お届け印
預金口座名義	株式会社 ○△□○ 代表取締役 法人 太郎			銀行印
指定金融機関	〇	〇	〇	
銀行	信用金庫	預金種目	1.普通 (総合口座) 2.当座	銀行コード・支店コード
信用組合・農協	〇	〇	〇	
支店	△	△	△	口座番号
				0123456

通帳に登録している銀行印を2ヶ所に押印ください。
銀行コードは4桁、支店コードは3桁(店番号)、不明の場合は記入不要です。

振替日 26日 (銀行休業日の場合は翌営業日)

振替回数 年1回 振替月 4月 10月

※希望の振替月に○印をお付け下さい。

この預金口座振替依頼書の内容に不備がありましたら、下記へご連絡ください。
〒104 東京都千代田区丸の内1-6-2 みずほファクター株式会社 決済サービス部

一預金口座振替規定一

- 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記帳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、請求規定または当座規定にかかわらず、預金通帳、両戻戻請求書の届出または小切手の届出はいたしません。
- 振替日において請求書記帳金額が預金口座から払戻しことのできる金額(当座借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、請求書を送付してもさしつかえありません。
- この契約を締結するときは、私から貴行に書面により届け出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり貴社から請求がない等理由の事由があるときは、特に申出をしない限り、貴行はこの契約を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争が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には過責をかけません。

銀行使用欄 (備考)	(不償返却事由)	検印
	1.預金取引なし 3.印鑑相違	印鑑照合
	2.記載事項等相違 4.その他	
	店名、預金項目 口座番号、口座名義	受付印

登録番号	0000376
------	---------

請求書番号	
-------	--

個人情報の取り扱いについて

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、機関誌等の送付、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、それ以外の目的で使用する一切はございません。

「個人情報の取り扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合、また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口までお願いいたします。

公益社団法人日野法人会 個人情報取扱係

入会申込書

公益社団法人日野法人会へ加入したいので、申し込みます。

フリガナ							
法人名 (屋号)							
フリガナ							
代表者名	(印)						
会社住所	〒				TEL	FAX	
	東京都	市					
	HP:URL					E-mail	
資本金額	万円	決算月	月	営業内容			
会費	※裏面会費額参照			系列法人		(親会社名:)年額 1,000円	
	月額			円			

法人会処理欄

勸奨者 _____

地区 _____ 支部 _____

入力	名簿	定款	支部	会報	会長

銀行
信用金庫 御中
組合

預金口座振替依頼書

(金融機関提出用)

申込日 年 月 日

私が支払うべき料金を預金口座振替によって、代金回収業者『みずほファクター株式会社』を通じて支払うことにしたので、下記の事項を確約のうえ依頼します。

代表回収受託会社 みずほファクター株式会社

預金者	フリガナ													銀行お届け印
	口座名義	法人名義の場合は、肩書き及び代表者名までご記入ください。												(印)
	指定金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協				預金種目	1. 普通(総合口座)		2. 当座					
		支店				口座番号								
						銀行コード・支店コード								

振替日 26日 (銀行休業日の場合は翌営業日)

振替回数 年1回 振替月 4月・10月

※希望の振替月に○印をお付け下さい。

捨印

※銀行お届け印をご捺印下さい

—預金口座振替規定—

- 貴行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、請求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いたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座借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。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届け出ます。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、貴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。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じてても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかせません。

この預金口座振替依頼書の内容に不備がありましたら、下記へご返送ください。

〒192-0390 日本郵便株式会社 八王子南郵便局 私書箱5号

光ビジネスフォーム株式会社内 BPO みずほファクター担当不備返送対応係

銀行使用欄	(不備返却事由)
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 4. その他
	(店名、預金項目) () (口座番号、口座名義) ()
	(備考)

検印
印鑑照合
受付印

委託者名

公益社団法人 日野法人会

委託者コード

0 0 0 3 7 6

請求顧客番号

◇入会の手続き

表面の「入会申込書」と「預金口座振替依頼書」に所定事項を記入、金融機関届出印捺印の上、法人会役員へ渡すか、法人会事務局までご送付ください。

事務局では申込書が到着次第、会員としての登録を行い、折り返し定款、会員章他、御案内をお送り致します。

◇会費の払い込み

会費は原則として、金融機関からの口座振替にて納入戴きます。

☆振替回数：原則として年1回

☆振替月：4月又は10月

※入会初年度の会費振込は、翌月より月割りとさせていただきます。

◇会費額

会社の資本金によって下記のとおり、決められており、全額会社の損金となります。

資本金区分	月会費	
1円以上～1,000万円未満	月額	1,400円
1,000万円以上～3,000万円未満	月額	2,400円
3,000万円以上～5,000万円未満	月額	4,000円
5,000万円以上	月額	5,500円
賛助会員(法人以外個人のみ)	月額	1,000円
金融機関	月額	2,400円
系列会社(会員企業の同一代表者に限る)	年額	1,000円
支店・営業所・工場等管内に本店登記のないもの	月額	1,400円
公益法人・財団法人・一般法人・医療法人・学校法人 宗教法人・NPO法人・協同組合	月額	1,000円

※系列会社は親会社だけに会報等のご案内を送付いたします。子会社には送付いたしません