

# 自動払込利用申込書( 収 ・ 加 )

種目コード			契約種別コード	
1	6	6	3	0

\* 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」には、必ず**総合通帳お届け印**を押してください。  
 \* 「お届け印」不明の方は、最寄りの郵便局で改印手続をして、新印を押してください。

記号番号	記号 (6桁目がある場合には※欄にご記入ください)					番号 (右詰でご記入ください)					
					※						
(フリガナ) 口座名義人											お届け印
払込先 口座番号	00180-7-174216		払込先 加入者名		特定非営利活動法人 全国失語症友の会連合会						
払込(引落)日	払込(引落)日は 毎月20日、 再払込(引落)日は 毎月 末日 * 土曜、日曜、祝日にあたった場合は、その翌営業日が払込(引落)日となります。										
備考欄											
* 払込(引落)金額・毎月 一口500円(何口でも可能) * 払込(引落)日の概ね1ヶ月前までには、この申込書を当連合会に提出願います。											

<ゆうちょ銀行(郵便局)使用欄>

申込書に不備があった場合、該当箇所に○印をつけ、下記返送先へ返送してください。

1 記号番号相違	2 氏名相違
3 印鑑相違	4 口座なし
5 その他( )	

【返送先】  
 〒203-0014東京都東久留米市東本町5-25  
 特定非営利活動法人 全国失語症友の会連合会

取扱店日附印