

*必ずA4用紙に設定の上、印刷してください。

- 青色の箇所をご記入ください。
- 銀行のお届け印は、鮮明に押印してください。※にじんだり、欠けたりすると、お受けできない場合がございます。
- ご記入後、キリトリセンで切り取り、封書にて下記宛先までご郵送願います。

〒989-1267 宮城県柴田郡大河原町字小島1-1
えずこホール友の会係

キリトリセン



入会申込書

私は、えずこホール友の会会員規約を了承のうえ、入会を申し込みます。

(青枠内にご記入ください。)

会員番号	
申込年月日	年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所 〒	
県	市 区 町 村
E-mail	☎ - -
ご不在時連絡先	
名称	☎ - -
生年月日	大正 平成 年 月 日生 (歳)
	昭和 西暦
●会員区分(いずれかを○で囲んでください) ①個人 [年会費2,000円] ②家族 [年会費3,000円]	
●ご職業(該当するものを○で囲んでください) 会社員 自営業 公務員 団体職員 主婦(主夫) その他()	
●好きな催し物のジャンルをお選びください。 (該当するものを○で囲んでください)	
1.クラシック	6.ダンス
2.ニューミュージック・歌謡曲	7.古典芸能
3.ミュージカル	8.演劇
4.ロック	9.映画
5.ジャズ	10.その他()

預金口座振替依頼書

金融機関用

銀行
信用金庫 御中
農 協

年 月 日

収納受託会社	① 株式会社 七十七銀行	② 三菱UFJファクター株式会社
ご依頼先名	仙南地域広域行政事務組合	料 金 種 類 えずこホール友の会年会費
受託者番号	1 0 1 2 5 0 7 7 6 2	契約者番号

※青枠内のみご記入ください。注意)ゆうちょ銀行はご利用いただけません。

預金者	フリガナ	(左つめで記入し、濁点、半濁点は1字分に縦ってください。なお、姓と名の間は1字あけてください)	
	おなまえ		
契約者	フリガナ		
	おなまえ		
おところ	〒	☎	電話 - -

私は、上記の料金等を預金口座振替の方法により支払うこととしましたので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

金お
融届
機出
関印

指定 口座	コード	銀行番号	店番号	預金種目 (○で選んで ください)	口座番号 (右つめでご記入ください)
	金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	支店	普通 1 当座 2	
振替日	収納企業の指定する日(銀行休業日の場合は翌営業日)				

※上の各番号欄は必ず所定の桁数をお手許の通帳、カード等により数字のみで正確にご記入ください。

預金口座振替規定

- 上記収納委託会社より貴行(金庫・農協)に上記料金等についての請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を指定預金口座から引落しのうえお支払いください。この場合、普通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、請求書を返却して下さりたくありません。
- この契約を解除するときは、私から貴行(金庫・農協)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、貴行(金庫・農協)はこの契約を終了したものととして取扱って下さりたくありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても貴行(金庫・農協)の責によるものを除き、貴行(金庫・農協)には迷惑をかけません。

(お願い)

この預金口座振替依頼書の記載内容に不満がありましたら、次の当該項目に○印をつけて7日以内に上記収納委託会社へご返送ください。

1 □ 口座番号相違	2 □ 種目相違	3 □ 印鑑相違
4 □ 口座なし	5 □ その他()	

(金融機関使用欄)

検 印	照 査	登 録	照 合	受 付