NP0 法人 児童福祉の架け橋 会員入会申込書

	_	_	_
申込日	在	Н	н
中心口		л	\vdash

私は、NPO 法人児童福祉の架け橋の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に団、またはご記入頂き、口座振替依頼書と一緒に提出ください。

申込内容	□入会 □登録	禄内容の変更	入会月	申込日の翌月とフ	なります
会員種類	□正会員(個人)	□準会員(個人)	□法人会員		
フリガナ	個人名		法人名		
個人又は法人名			代表者名:		
住 所	₸		₹		
電話番号	TEL ()	_	TEL () _	_
FAX 番号	FAX ()	_	FAX () —	_
E-mail					
HP アドレス			HP の登録	を希望される場合はこ	記入ください。
当法人を知った理由	口紹介(口その他(1	兼より)	□HP)
	□正会員 2	, 000 円/月			
会費	□準会員 一口 1	,500円/月 × ()口計_		円
	口法人会員 一口 5	, 000 円/月 × (-		

- ※ この申込における個人情報は、会員申込および必要な情報の提供などに使用いたします。
- ※ 会費は、当月払いとなり入会月から回収させて頂きます。入会初年度の初回のみ複数月分を口座引き落としさせていただきます。
- ※ 納入された会費は、途中解約されても返金はできませんのでご了承ください。
- ※ 正会員は総会において一議決権を行使できます。なお準会員、法人会員には議決権はございません。
- ※ 個人事業主の方は準会員・法人会員どちらでもお申し込みができます。個人と法人をお申込の場合別々に入会申込書等をご準備ください。
- ※ 退会を希望される場合は、3ヶ月前までにご連絡いただき、すみやかに退会届を提出してください。
- ※ 定款はホームページ (https://jidoufukushi.jp) でご覧ください。ご不明な点は児童福祉の架け橋事務局までご連絡ください。

【NPO 法人児童福祉の架け橋 事務局】 〒486-0926 春日井市小野町 1-61-1 TEL 0568-27-7327 FAX 0568-27-7328 e-mail: info@jidoufukushi.jp ※この欄は記入しないでください。

【答理	田頃日	3 T
【日垤	用坦比	3 A

■ 入会申込書受理日:	年	月	日 社員承記	忍日: 年	月	日		
■初回引き落とし日:	年	月	日 (金額:	円/	口座名	:)
口座情報()
■必要書類 :	□保護	雙者同意	意書(未成年の	み) 口 その	他()	
■手続完了日 :	年	月	日					
■退会日 :	年	月	日					
■退会理由:	口任意	退会	口強制退金	会(理由:)	
■口数の変更依頼								
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		
手続完了日 :	年	月	日から適用	(訂正前)		(訂正後)		

手続完了日: 年 月 日から適用 (訂正前) 口 (訂正後) 口

NPO 法人 児童福祉の架け橋 会員入会申込書(法人会員記入例)

申込日 0000 年 00 月 00 日

私は、NPO 法人児童福祉の架け橋の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に団、またはご記入頂き、口座振替依頼書と一緒に提出ください。

申込内容	□入会 □登録内容の変更	入会月 申込日の翌月とな	ります
会員種類	□正会員(個人) □準会員(個人)	☑法人会員	
フリガナ	個人名	法人名カブシキガイシャ フクシノカケハ	シ
個人又は法人名		株式会社 福祉の架け橋 代表者名:代表取締役 福祉 太郎	
	₹	〒000-0000	
住 所		愛知県春日井市●●●町 1-1-1	
電話番号	TEL () —	TEL (0000) 0000 —	0000
FAX 番号	FAX () —	FAX (0000) 0000 —	0000
E-mail		● @ ● ● ● . com	
HP アドレス	https:// •••.com	HP の登録を希望される場合はご	記入ください。
当法人を知った理由	☑紹介 (●●会社 ●●様より) □その他 (□HP)
	口正会員 2,000円/月		
会費	□準会員 一口 1,500円/月 × () 口 計	<u>円</u>
	☑法人会員 一口 5,000 円/月 × (<u></u>	<u>円</u>

☑□座振替依頼書を一緒に準備できていますか? ☑を入れてください。

- ※ この申込における個人情報は、会員申込および必要な情報の提供などに使用いたします。
- ※ 会費は、当月払いとなり入会月から回収させて頂きます。入会初年度の初回のみ複数月分を口座引き落としさせていただきます。
- ※ 納入された会費は、途中解約されても返金はできませんのでご了承ください。
- ※ 正会員は総会において一議決権を行使できます。なお準会員、法人会員には議決権はございません。
- ※ 個人事業主の方は準会員・法人会員どちらでもお申し込みができます。個人と法人をお申込の場合別々に入会申込書等をご準備ください。
- ※ 退会を希望される場合は、3ヶ月前までにご連絡いただき、すみやかに退会届を提出してください。
- ※ 定款はホームページ (https://jidoufukushi.jp) でご覧ください。ご不明な点は児童福祉の架け橋事務局までご連絡ください。

【NPO 法人児童福祉の架け橋 事務局】 〒486-0926 春日井市小野町 1-61-1 TEL 0568-27-7327 FAX 0568-27-7328 e-mail: info@jidoufukushi.jp

口座振替依頼書のご記入にあたって

口座振替依頼書のご記入は、以下の手順で行なってください

- 1. 太枠内を黒のボールペンではっきりとご記入ください(鉛筆・消えるボールペンは不可)
 - ・指定口座欄は、「ゆうちょ銀行以外の金融機関」または「ゆうちょ銀行」のどちらかを指定し、 預金通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください
 - ・ご指定いただく金融機関は、明治安田収納ビジネスサービス株式会社のホームページ (https://www.mbskk.co.jp/)の「提携金融機関」からお選びください
 - ・ ゆうちょ銀行をご指定の場合、「番号」は、末尾の"1"が右端になるようにご記入ください
- 2. 金融機関お届け印にて鮮明にご捺印ください
 - ・ 捨印は任意でご捺印いただく項目になりますので、ご捺印せずにそのままご提出いただいて問題ございません
 - ・ 訂正がある場合、誤った箇所に二重線で取り消しをし、金融機関お届け印を訂正印としてご捺印のうえ、ご提出ください
- 3. ご記入いただきました口座振替依頼書は必ずご契約している企業へご提出ください ご指定の金融機関または明治安田収納ビジネスサービス株式会社には直接提出しないでください

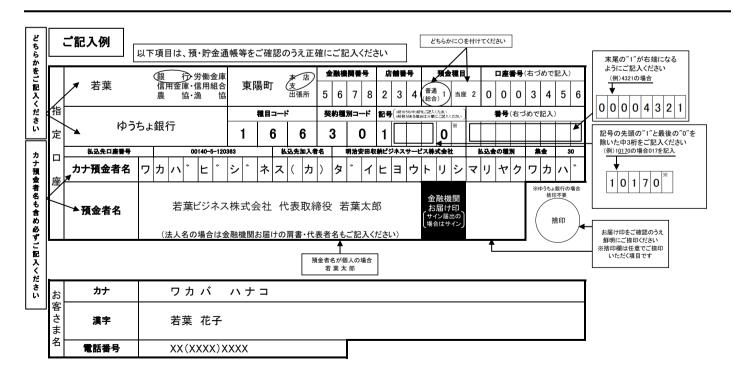
【預金通帳等の摘要欄について】

「MBS.OOOO」と印字されます

【印鑑レスロ座・サインレスロ座をご指定の場合のご留意事項】

- ・ご指定の金融機関から預金者様あてに口座振替設定の承認依頼通知等(メール、金融機関の専用ページ等)が届きますので、期限内に承認の手続きを完了してください
- ・金融機関からの承認依頼通知等には、収納機関名として「明治安田収納ビジネスサービス株式会社」と表示されます
- ・ 金融機関の取り扱いによっては印鑑レスロ座・サインレスロ座であってもお届け印欄にご捺印(認印等)が必要な場合があります

詳しくは金融機関のホームページをご覧ください



預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

銀 行・信用金庫・労働金庫 信用組合・農 協 協・漁

御中

記入日 2 0 年 月 日

収納代行会社名	Z納代行会社名 明治安F							明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)																
適用振替年月日				年		月		B		3	美託者	番号			9	1	0	0	2	3	3	2	8	8
委託団体名	N	P	0法	人!	見童	福祉	业 <i>σ</i> .)架	け棉	系可														
顧客番号(左づめ)																								
※振替(払込)日は、12	日ま	たし	は27 1	日(当	当日力	が休	業日	の場	合に	は翌常	(業日									-				
以下項目は、預・	貯金	通	帳等	をこ	で確	認の	うう	え正	確に	こごま	己入く	ださ	١١:						l	ごちらか	NEO3	を付けて	てくだ	さい
							_					_			_				_			_		

$\overline{}$	以	下項目は、預・	貯金	遠通帳	等を	ご確	認の	うえエ	E確	館にこ	"記	入く	ださ	アリ					ł	どちら	かにOを	を付け	てくた	さい					ご末記尾
یا	П			銀	行・	労働	金庫				本	店	5	金融機	関番号		店包	補番号		預金	種目	•		口唐	番号	(右つ	めで	記入)	ご記入ください。
ちらかを		,		信用:	金庫・ 協・		組合協				支出	店 張所							普通(総合	<u>i</u> 1	当座	2							II
ᆲ	指								種	目コー	- ド		契	的種別	<u> </u>	F 1	2号[5桁のうち中3 6桁目がある	析をご記入 青合は※欄に	ください ご記入	(teu)			番号	(右づ	めで言	(人5		が 右 端 に
どちらかをご配入ください	定	ゆう	ち。	よ銀行	亍			1		6		6	;	3	0		1			0	*								← なるように
Ū		払込先口座番号				00140	-5-120	363		扯	込先	加入	者名	明	治安田4	収納と	***	トスサー	ピス株	式会	Ħ	1	以込金	の種を	N	集	<u>÷</u>	30	1느
	应	カナ預金者名																											ごお
カナ預金者名も含め必ずご記入ください		→ 預金者名		(法	长人名(の場合	合は金属	融機関お	3届	けの肩	書 -	・代表	長者名	もご言	記入く:	ださ	い)		金おり場	融機届ける	関のかり					*P	きょ 捨印 捨		□ ☆ (2箇所) でいていている (2箇所) でいていている (2) できない こうかい しょうしょう しょうしょうしょう しょうしょう しょう
ずご	_	1																					_						
記入	 *	カナ]
ください	お客さま名	漢字																											
	名	電話番号					()																				•

契約者および預金者は、預金口座振替・自動払込の方法により収納代行会社明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)を通じて行なうことについて以下の「預金口座振替規定」および「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、口座振替を依頼します。

(金融機関へお願い) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載事項に不備がありましたら、右記該当項目に〇印を付けて明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS) へ至急ご返送ください。(〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10階 東陽駅前ビル10階)

		不備返去	事由
)		1 預金取引なし	3 印鑑相違
	金	2 記載事項等相違	4 印鑑不鮮明
1	融	ア. 金融機関番号 イ. 店名	5 該当口座なし
li	関	7. 店石 ウ. 店番 エ. 預金種目	6 口座解約済
· I'	使	ナ. 原並性日 オ. 口座番号 カ. 口座名義	7 記号番号相違
- 11	用欄		8 その他 事由
		字体相違、代表者名 漏れを含む	

検 印	受 付 印 取扱店日附印
印鑑照合	

- 預金口座振替規定 -- ゆうちょ銀行は除く(注)

- 貴行(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、貴行はこの契約が終了したもの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騰が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。

(注)ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

個人情報の取扱いについて

当社の個人情報の利用目的は、口座振替による生命保険料等の集金代行・支払業務とこれに付帯関連する一切の業務であり、その範囲内で取扱います。なお、当社の個人情報保護方針は、ホームページ(https://www.mbskk.co.jp/)をご覧ください。

明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)