

退職後 保険料振替・配当金受け入れ口座 登録書

退職後の団体保険に関する書類送付先（加入通知書・保険料控除証明書等）及び
口座（保険料振替・配当金受け入れ）を下記の通り登録します。

フリガナ											性男	☐	生年月日											
氏名											性別女	☐	西暦					年			月			日
現住所	〒					-					都道府県													
	市区町村																							
	番地以降																							
	マンション名等																							
ご退職後の連絡先																								
携帯※1					-					-					携帯以外の 日中連絡先※2					-				
※1…保険料収納関係のご案内のため、携帯電話番号あてに「ショートメッセージ」を送信する場合がございますのでご了承願います。 ※2…ご退職後の連絡先として、「携帯」以外で日中ご連絡が可能な「自宅」または「勤務先」の電話番号を記入願います。																								
現在の勤務先	勤務所名					部課署名					勤務先電話番号					退職予定年月								
																年 月								

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

取扱金融機関 御中

記入日 年 月 日

私が支払うべき料金を、次のとおり口座振替によって支払うこととしたいので、裏面の預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。

収納代行会社	株式会社 日本共同システム	(略称)	NKS
--------	---------------	------	-----

被保険者番号										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

振替日(払込日)	22日 (金融機関休業日の場合翌営業日)
振替開始日(払込開始日)	請求書が初めて取扱店に到着した日以降の最初の振替日

委託者名	山口県市町村職員共済組合									
	No.	0	5	9	8	0	1	0	6	

※太線内は全てご記入ください。
※フリガナの濁点半濁点は一枠に記入してください。

フリガナ										
預金者 口座名義										

金融機関
お届け印

金融機関 使用欄	(不備返却事由)	検印
	1.取引なし	
	2.記載事項等相違 (店名、種目、 口座番号、口座名義)	
	3.印鑑相違 4.その他 (備考)	
		印鑑 照合
		受付印

ゆうちょ 銀行以外の 金融機関	フリガナ																			
	銀行 信金 組合 金庫 農協										支店									
	金融機関 コード					支店 コード					預金 種目	普通	口座 番号							

お願い：番号は右から詰めてご記入ください。記入枠桁数に満たないときは頭に「0」をご記入ください。

ゆうちょ 銀行	種目 コード	1	6	6	契約種別 コード	3	0	記号 6桁目がある場合は、 ※欄に記入してください	1					※	番号						
	払込先口座番号		00130-8-90564						払込先加入者名				株式会社日本共同システム								

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に
不備がありましたら、右記へご返送ください。

160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル8階
株式会社 日本共同システム

預金口座振替規定（ゆうちょ銀行からの自動払込を除く）

1. 金融機関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と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。
2. 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。
3. この契約を解約するときは、私から金融機関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、金融機関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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、金融機関の責めによる場合を除き、金融機関には迷惑を掛けません。
*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。