



預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) ・ (加)

銀行 組合 農協 御中

年 月 日

私は下記の収納企業から請求された金額を預金口座振替によって、代金回収受託会社みずほファクター(株)を通じて支払うこととしたいので、預金口座振替規定を承認のうえ下記口座からの振替を依頼します。

代金回収受託会社		みずほファクター株式会社(旧 第一勧銀ファクタリング)	
預金者 (被保険者)	フリガナ		金融機関 お届印
	氏名		

支払方法	①ゆうちょ以外の金融機関を利用の場合 ②ゆうちょ銀行をご利用の場合
------	--------------------------------------

①②のお支払方法の中から1つだけ選んで太枠部分のみご記入ください。

①ゆうちょ銀行以外	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店	預金種目 (どちらか一方に○印)	口座番号 (数字のみで右づめて記入)	
	コード	金融機関番号	店番号	1. 普通		
	振替日	1日・20日(金融機関休業日の場合翌営業日)				
					2. 当座	

②ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別 コード	通帳記号 (左づめてご記入下さい)	通帳番号 (右づめてご記入下さい)
	16630		10	
	払込先口座番号	00120-8-252849	払込先加入者名	みずほファクター株式会社
	払込日	1日・20日(金融機関休業日の場合翌営業日)		

受付ゆうちょ銀行日附印

該当するものを
○で囲んでください

振替内容	登録種別	記号番号			
任継被保険者 保険料	新規 変更 契約解除	1 2 3	1	0	0
契約者 (被保険者)	フリガナ				
	氏名				
	住所	(TEL - -)			
代金等の支払先名	エヌ・ティ・ティ健康保険組合	委託者番号	0	0	0
			1	4	2
			2	2	0
			3	1	

—— 預金口座振替規定 —— (ゆうちょ銀行を除く)

- 銀行・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下さい。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、同戻戻請求書の提出または小切手の振出はしません。
- 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。
- この契約を解除するときは、私から銀行・金庫・組合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、銀行・金庫・組合はこの契約が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議が生じても、銀行・金庫・組合の責めによる場合を除き、銀行・金庫・組合には迷惑を掛けません。

(お願い)

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書がみずほファクター株式会社から送付された場合、記載内容に不備がありましたら、右記該当項目に○印をつけてみずほファクター株式会社へご返送ください。

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

(不備返却先) 〒100-0005

東京都千代田丸の内 1-6-2 新丸の内センタービル8F
みずほファクター株式会社 決済サービス部
TEL 03-3286-2540

【提出上の注意事項】

【送付先】

〒101-0047
東京都千代田区内神田
3-6-2 アーバンネット神田ビル
NTT健康保険組合
資格担当行

【口座】

被保険者本人の口座以外は指定できません。

【金融機関お届印】

金融機関への届出印を押印

【支払方法】

①②のいずれかを選択。

ゆうちょ銀行は②

【振替日】

毎月払い 1日
前納払い 対象月の
前月20日
(金融機関休業日の場合
翌営業日)

※手数料1回150円

※領収書の発行はありません。納付された翌年の1月に納付証明書が発行されます。

【登録識別】

新規又は変更、契約解除のいずれかに○をつける。

【金融機関お届印】

金融機関への届け出印を押印

【毎月払いの口座振替開始時期】

毎月10日までに健保組合で本書(新規)を受付た場合、翌々月1日から口座振替開始となります。(初回保険料及び口座振替が開始されるまでの保険料は、振込依頼書での納付となります。)

※太枠内を記入後、必ずコピーをとり、ご本人の控えとして下さい。