

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(特例退職用)

銀行・金庫・組合・農協 御中

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

私は、下欄記載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。

Table with 4 columns: 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株式会社), 代金等の種類, 保険料等

Table for 預金者 (Saver) with fields for 住所 (Address), フリガナ (Kana), 氏名 (Name), and 金融機関お届印 (Financial Institution Stamp)

Table for 金融機関名 (Financial Institution Name) and 口座番号 (Account Number) with fields for 金融機関番号 (Financial Institution Number), 店番号 (Branch Number), 預金種目 (Deposit Type), and 口座番号 (Account Number)

Table for 振替日 (Transfer Date) with value 1日・20日 (金融機関休業日の場合翌営業日)

Table for 支払先 (Payment Recipient) and 種別 (Type) with columns for 支払先 (Payment Recipient), 健康保険料 (Health Insurance Premium), 支払方法 (Payment Method), and 振替日 (Transfer Date)

※前納払いには保険料の割引があります。

お申込の支払方法に〇印をお付けください。

預金口座振替規定

- 1. 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ください。
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、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

(金融機関へのお願い)

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、下記該当項目に〇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。

Table for 金融機関使用欄 (Financial Institution Use Column) with fields for (不備返却事由) (Reason for Return), 1. 預金取引なし, 2. 記載事項等相違, 3. 印鑑相違, 4. その他, and (備考) (Remarks)

Table for 検印 (Stamp) with fields for 検印 (Stamp), 印鑑照合 (Seal Verification), and 受付印 (Receipt Stamp)

みずほファクター株式会社 (不備返却先) 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-6-2

Table for 委託者名 (Entrusted Name) and 委託者コード (Entrusted Code) with values みずほ健康保険組合 and 0001620461

Table for 顧客番号 (Customer Number) with value 8000 -

(適用13-3 2024.12)