

## 重 要

### ＊ ＊ 会費納入のご案内 ＊ ＊

+平成28年度より、自動引き落とし（自動振替）に移行いたしました。未納費がある方は早急に納入して下さい。新入会はこれまでどおりですのでホームページをご覧ください。

+納入状況の確認、お問合せは事務局までお願いいたします。

なお、2年間以上にわたり未納の方は退会の扱いとなります。（公）日本臨床工学技士会も同時に退会となりますのでご注意ください。

自動引き落とし日：6月28日

高知県臨床工学技士会年会費      ¥5,000（手数料なし）

### 自動引き落とし手続き

1. 「預金口座振替依頼書」「記入例」「口座振替までの流れ」「預金口座振替契約金融機関一覧」の4部をお手元に  
持っている。 → 2.へ  
持っていない。 → 事務局に連絡して入手する
2. 口座振替までの流れを読んだ後、記入例に従い、預金口座振替依頼書に記入する。  
[1枚目のみ記入] ①金融機関名：〇〇〇〇（任意に選択）  
②（一社）高知県臨床工学技士会  
③会員コード：2418  
④預金口座の氏名、金融機関名、支店名、預金種目、口座番号  
⑤使用者の欄に会員氏名、自宅住所、自宅電話番号  
[押印は2箇所] ⑥口座お届け印を、1枚目と2枚目に押印
3. 事務局に提出

#### [未納費お振り込み先]

一般社団法人高知県臨床工学技士会  
高知銀行 高須支店  
普 通      0578-058-3022821

#### [事務局]

〒780-0066 高知市比島町 4-6-22  
高知島津病院 斧 武志  
TEL:088-823-2285      FAX:088-823-2290  
Mail: info@kochi-ce.com

# 預金口座振替依頼書記入例

1枚目

2枚目

(印) 貝本

預金口座振替依頼書 金融機関用

① 高知 (新規・変更) NO 100244

平成27年 5月 31日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名 **SC 株式会社 エスシー** お客様コード  
 ② 会員販売店 (一社) 高知県臨床工学技士会 ③ 2418

通帳には、先頭に「SC」の文字が印字されます。

フリガナ	コウチ タロウ	銀行コード		店番	012
預金口座名	高知 太郎	高知	高須	支店	
前		預金種目	高知	口座番号	0123456

・フリガナはカタカナで、姓と名前は1マスあけて下さい。  
 ・濁点(・)、半濁点(゜)もひとマスにご記入下さい。

振替日15日(※愛媛銀行16日、高知信用金庫17日)、もしくは28日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

⑤ フリガナ 高知 花子  
 TEL 088-123-4567  
 〒 780-0066  
 高知市比島町4丁目〇-△

⑥ 印鑑は2箇所を押してください

1. 銀行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当しのお支払いをください。この場合、預金規定または当座約定規定にかかわらず、預金通帳、印記或請求書の提出またはお印字の提出はしません。  
 2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から引当できない場合は、当座約定金額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、請求書を高知して差しつかえありません。  
 3. この規約を解除するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり弊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、銀行はこの規約を終了したものと取扱いを差しつかえありません。  
 4. この預金口座振替について事前に協議がなされても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には責任を負いません。

(印) 貝本

預金口座振替申込書

(新規・変更) NO 100244

平成27年 5月 31日

(収納企業名) 株式会社 エスシー 御中

② 会員販売店 (一社) 高知県臨床工学技士会 ③ 2418

通帳には、先頭に「SC」の文字が印字されます。

フリガナ	コウチ タロウ	銀行コード		店番	012
預金口座名	高知 太郎	高知	高須	支店	
前		預金種目	高知	口座番号	0123456

・フリガナはカタカナで、姓と名前は1マスあけて下さい。  
 ・濁点(・)、半濁点(゜)もひとマスにご記入下さい。

振替日15日(※愛媛銀行16日、高知信用金庫17日)、もしくは28日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

⑤ フリガナ 高知 花子  
 TEL 088-123-4567  
 〒 780-0066  
 高知市比島町4丁目〇-△

(口座番号確認印)

販売店用  
必ず販売店へ提出して下さい