


預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 ㊤・㊦

銀行・金庫・組合・農協・郵便局 御中 年 月 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ダイヤモンドファクター（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。

代金回収委託会社	ダイヤモンドファクター株式会社	代金等の種類	東京バレエ団 クラブ・アッサンブレ会費
----------	-----------------	--------	---------------------

※ 18歳未満の方は必ず親権者等の口座をご記入ください。

フリガナ			金融機関 お 届 印
□ 座 名義人 (自署)	氏 名		

支払方法 ① 銀行などをご利用の場合 ② 郵便局をご利用の場合

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。同じ印鑑を押してください。  捺印 (郵便局を除く)

① 銀行など	銀行 金庫 組合 農協	本 店 支 店 出 張 所	預金種目 (どちらか 一方〇印)	口座番号 (数字のみ右ツメで ご記入ください)
	コード	金融機関番号	店番号	1 普通 2 当座
	振替日		27日 (金融機関休業日の場合翌営業日)	

② 郵便局	種目コード	契約種別コード	通 帳 記 号		通帳番号(右ツメでご記入ください)	
	166	30	1		0	の
	払込先口座番号	00140-9-654553		払 込 先 加 入 者 名	ダイヤモンドファクター株式会社	
払込日		27日 (金融機関休業日の場合翌営業日)				

預金口座振替規定(郵便局を除く)

- 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して取り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)には迷惑をかけません。

金融機関使用欄

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書がダイヤモンド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ダイヤモンドファクター株式会社へご返送ください。

1 該当口座ナン	2 支店名相違	3 預金種目相違
4 口座番号相違	5 口座名義相違	6 印 鑑 相 違
7 印鑑不鮮明	8 その他()	

(不備返却先)
〒101-8637
東京都千代田区神田佐久間町1丁目10番地
ダイヤモンドファクター株式会社(ワイドネット)
TEL03-3251-8091

お申込人	氏名			
	住所	〒		

委託者番号	32841	委託者名	財団法人 日本舞台芸術振興会
-------	-------	------	----------------


東京バレエ団友の会「クラブ・アッサンブレ」入会申込書

西暦 20 年 月 日 クラブ・アッサンブレ事務局 御中


私は、東京バレエ団友の会「クラブ・アッサンブレ」の会則を承認の上、入会の申し込みをします。

※太線内は申し込みご本人が全てご記入ください。記入もれがありますと、カードの発行ができません。

●黒か青のボールペンではっきりご記入ください。●フリガナは左ツメで、濁点も一字とし、姓と名の間は一字あけてください。●生年月日は西暦4ケタでご記入ください。

お 申 込 人	NBSのお客様番号(お持ちの方のみ)		CAT-					
	フリガナ							
	氏名							
	生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	男	女
	住所	〒 - 		都 道		府 県		
	電話番号	-		-				
	FAX	-		-				
	メール	E-mail () アドレス ※メールマガジンの配信を希望されますか。 はい・いいえ						
	職業	学生・会社員・自営業・主婦・その他()						
	名称	勤務先または学校名						
電話番号	-		-					
所在地	〒							

18歳未満の方がお申し込みになる場合には、保護者の自署にて承認署名印をお願いいたします。

氏名	
保護者住所	〒

※団員紹介でご入会の方は、団員氏名をご記入ください。

--