自動払込利用申込書（ 収 ・ 加 ）

種目コード			契約種別コード	
1	6	6	3	0

＊太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
＊「お届け印」には、必ず**総合通帳お届け印**を押してください。
＊「お届け印」不明の方は、最寄りの郵便局で改印手続をして、新印を押してください。

記号番号	記号（6桁目がある場合には※欄にご記入ください）					※	番号（右詰でご記入ください）								
（フリガナ） 口座名義人													お届け印		
払込先 口座番号	00180-7-174216						払込先 加入者名	特定非営利活動法人 全国失語症友の会連合会							
払込(引落)日	払込(引落)日は 毎月20日、　再払込(引落)日は 毎月 末日 ＊土曜、日曜、祝日にあたった場合は、その翌営業日が払込(引落)日となります。														

備考欄

＊払込(引落)金額・毎月　**一口500円(何口でも可能)**

＊払込(引落)日の**概ね1ヶ月前まで**には、この申込書を当連合会に提出願います。

＜ゆうちょ銀行（郵便局）使用欄＞

申込書に不備があった場合、該当箇所に〇印をつけ、
下記返送先へ返送してください。

1　記号番号相違　　2　氏名相違

3　印鑑相違　　4　口座なし

5　その他（　　）

【返送先】〒168-0082

東京都杉並区久我山 2-10-23

特定非営利活動法人　日本失語症協議会

取扱店日附印