

シーライツ・マンスリーサポーター申込書



この度は、シーライツ・マンスリーサポーターにお申し込みいただきありがとうございます。

下記のフォームに必要事項をご記入・ご捺印の上、切り取り線より下の部分を以下のご返送・お問合せ先までご郵送下さい。

○毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)に、ご指定の金融機関より自動引き落としされます。

○引き落とし後の通帳には、「JC シーライツ シエン」と印字されます。

○寄付金の口数の変更や、自動引き落としの停止はお問合せ先までご連絡下さい。10 日までにご連絡いただくと、その月から変更または停止されます。それ以降の場合は翌月からの変更または停止になります。

○お預かりした個人情報は、当団体の活動にのみ使用し、適切に管理いたします。

〈申込書のご返送・お問い合わせ先〉

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 2-3-18 AVACO ビル 6F

(特活)国際子ども権利センター(シーライツ)

TEL/FAX:03-5291-0820 E-mail: info@c-rights.org



シーライツ C-Rights シーライツ・マンスリーサポーター申込書

太線の枠内をご記入下さい。

申込人の お名前		フリガナ	男 女	ご記入日 20 年 月 日 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 E-mail
ご住所		〒 - 電話番号 - -		
寄付金 の口数	毎月1口1,000円 × 口 (口数をご記入下さい)	シーライツ・マンスリーサポーターを知ったきっかけ(複数可) 1. HP 2. パンフレット 3. イベント・講演会等 4. 会報 5. 知人から(お名前) 6. メールマガジン 7. その他()		

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加)

(ジャックス利用代金)

ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。

御中

私は株式会社ジャックス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にしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行は除く)

【お支払口座】

ゆうちょ銀行以外の金融機関	フリガナ	銀行コード	支店コード	口座番号	口座名義人
	銀行名	1. 普通(総合口座)	2. 当座		
	口座番号				
	フリガナ				
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号(右詰めでご記入ください)			
	1 0 の				
	払込先口座番号	00170-6-42169			
	払込先加入者名	株式会社ジャックス			
	種目コード	166	契約種別コード	34	
	お届け印	振替日・払込日			
		27日 (休業日の場合翌営業日)			

【ジャックス使用欄】

申込日 年 月 日

委託者名	特定非営利活動法人	国際子ども権利センター	ジャックス	富庫山	マイハウス・トレーニングセンター
契約番号	314145				

振替日・払込日 毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)

(収納会社)株式会社ジャックス

ー 預金口座振替規定 ー (ゆうちょ銀行は除く)

1.私が、支払うべき料金等について貴行に請求書が返付されたときは、私に通知する事なく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえお支払ください。なお振替日に変更された場合には、請求書に記載された届日をもって処理されても少しづいありません。引落し後の代金領収書の提出の必要はありません。

2.預金の引落としにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金払戻請求書の提出はいりませんから、貴行所定の方法で処理してください。

3.預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないとは、私に通知することなく、請求書を返却されても、また指定日以後に再度請求されても異議はありません。

4.この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。

5.上記契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさつかえありません。

6.この預金口座振替について万が一紛議が生じても、貴行の業に起因する場合を除き、すべて私と株式会社ジャックスとの間において解決するものとし、貴行にはご迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行ご指定の場合には自動払込み規定が適用されます。

【お願い】

※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記 合で不備がありましたら下記宛に該当箇所○印をつけて至急株式会社ジャックスへご返却ください。

1. 印刷不備	5. 名義人相違
2. 印刷不備	6. 預金取引なし
3. 預金種目相違	7. 支店名相違
4. 口座番号相違	8. その他

〒243-0489
神奈川県海老名市中央2-9-50
海老名プライムタワー
株式会社ジャックス
東京事務センター 口座振替グループ 宛

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----



■ご記入例

「東京区」は通帳にご記入の上、正式名称を記入ください。

1. 3 3 3 0

2. 1 2 3 4

3. 1 2 3 4 5 6 7

鈴木一郎

■ご注意

●必ず金融機関のお届け印をご捺印ください。

●正確にご捺印ください。下図の場合は金融機関で受付されません。

(金融機関で受付されない例)

不届切 重ね印 はみ出し

お届け印

(ゆうちょ銀行は除く)