

## 振替払込用紙請求書(兼印字サービス請求書)

次のとおり、振替払込書用紙を請求します。

2018年 10月 1日

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。

おところ	郵便番号 (100-8793) 千代田区大手町2-3-1		
加入者名	郵貯 太郎	様	お届け印 
日中ご連絡先電話番号	携帯 会社 自宅	03 - 3504	- 0000
口座番号	記号 01510	CD 1	番号 123456

※ ご希望のご請求の口にし印をつけ、ご請求内容を記入してください。

### 振替払込用紙請求 (無料)

用紙のみご請求の場合、希望する用紙の請求冊数をご記入ください。

用紙種類	料金払込人負担の払込書 (払込人が料金を負担する「青色」の用紙)	料金加入者負担の払込書 (加入者が料金を負担する「赤色」の用紙)	料金受入先口座加入者負担の電信払込み請求書 (受入先口座加入者が料金を負担する「赤色」の用紙)
請求冊数 (1冊50枚つづり)	3 冊	冊	冊

### 印字サービス請求 (有料)

印字サービスをご希望の場合、希望する用紙の請求内容をご記入ください。

用紙種類	料金払込人負担の払込書 (払込人が料金を負担する「青色」の用紙)			料金加入者負担の払込書 (加入者が料金を負担する「赤色」の用紙)		
	請求枚数	金額の印字	金額 (金額の印字で「必要」にし印をつけた場合のみご記入ください。)	請求枚数	金額の印字	金額 (金額の印字で「必要」にし印をつけた場合のみご記入ください。)
内容 (振替口座記号番号及び加入者名を印字いたします。)	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円

#### (印字サービスをご利用になる際のご注意)

- 振替口座記号番号等の印字は、トナーによる印刷で行いますので、再度プリンタで払込書用紙を印刷されると、熱により文字が溶け、用紙が汚れる原因となります。
- 料金(1回の請求につき102円+請求枚数×1円)は、ご請求された振替口座の預り金から引き落としいたしますので、口座残高の確認をお願いします。
- 印字した用紙は、料金の引き落としを確認後、送付いたします。
- 払込書の加入者名欄には、口座に登録された加入者名(20文字)が印字されます。20文字を超えてお届けいただいている場合でも、20文字を超えた分は印字されませんので、ご了承ください。なお、別名を設定している場合は、別名で印字いたします。

<取扱店使用欄>

備考	日附印	印鑑照合	受付
----	-----	------	----

# 振替払込用紙請求書(兼印字サービス請求書)

次のとおり、振替払込書用紙を請求します。

年	月	日
---	---	---

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。

おところ	郵便番号 (      -      )		
加入者名			様 お届け印
日中ご連絡先 電話番号	(携帯) (会社) (自宅)      -      -		
口座番号	記号	CD	番号

※ ご希望のご請求の口にレ印をつけ、ご請求内容を記入してください。

## 振替払込用紙請求 (無料)

用紙のみご請求の場合、希望する用紙の請求冊数をご記入ください。

用紙種類	料金払込人負担の払込書 (払込人が料金を負担する 「青色」の用紙)	料金加入者負担の払込書 (加入者が料金を負担する 「赤色」の用紙)	料金受入先口座加入者負担 の電信払込み請求書 (受入先口座加入者が料金を負 担する「赤色」の用紙)
請求冊数 (1冊50枚つづり)	冊	冊	冊

## 印字サービス請求 (有料)

印字サービスをご希望の場合、希望する用紙の請求内容をご記入ください。

用紙種類	料金払込人負担の払込書 (払込人が料金を負担する「青色」の用紙)			料金加入者負担の払込書 (加入者が料金を負担する「赤色」の用紙)		
	請求枚数	金額の印字	金額 (金額の印字で「必要」にレ印を つけた場合のみご記入ください。)	請求枚数	金額の印字	金額 (金額の印字で「必要」にレ印を つけた場合のみご記入ください。)
内容 (振替口座記 号番号及び加 入者名を印字 いたします。)	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円
	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	枚	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円

### (印字サービスをご利用になる際のご注意)

- 振替口座記号番号等の印字は、トナーによる印刷で行いますので、再度プリンタで払込書用紙を印刷されますと、熱により文字が溶け、用紙が汚れる原因となります。
- 料金(1回の請求につき102円+請求枚数×1円)は、ご請求された振替口座の預り金から引き落としいたしますので、口座残高の確認をお願いします。
- 印字した用紙は、料金の引き落としを確認後、送付いたします。
- 払込書の加入者名欄には、口座に登録された加入者名(20文字)が印字されます。20文字を超えてお届けいただいている場合でも、20文字を超えた分は印字されませんので、ご了承ください。なお、別名を設定している場合は、別名で印字いたします。

<取扱店使用欄>

備考		日附印		印鑑照合		受付	
----	--	-----	--	------	--	----	--