

※こちらのデータを印刷の上、『①自動払込口数申込書』と『②自動払込利用申込書』に必要事項を記入、押印のうえ、当協会宛にご郵送ください。

自動払込利用申込について

この度は当協会へのご支援をご検討いただきまして誠にありがとうございます。

ゆうちょ銀行からの自動払込にお申込みをいただきますと毎年ご指定のゆうちょ銀行の口座より会費を引き落とさせていただきます。

一度お申込みいただくと翌年からは手続き不要で、自動的に指定口座から引き落としとなります。

1年目の引落は申込書をいただいた月の翌月末に行い、2年目以降は毎年6月末引落を予定しております。

引落をさせていただく際には事前に通知を郵送等でお送りさせていただきます。

お申込みをいただく場合には『①自動払込口数申込書』と『②自動払込利用申込書』に必要事項の記入、押印のうえ、当協会宛にご郵送ください。

ぜひご利用をご検討ください。

①自動払込口数申込書

東京都障害者スポーツ協会会費の納入に関し、自動払込での納入を希望いたしますので、別紙「②自動払込利用申込書」のとおり申込みをいたします。

※複数名分をまとめてご入金いただく際は、「〇口」を「〇名分」と訂正の上ご記入ください。

名 前（複数名分の場合は全員分のお名前）：

会員種別・口数：個人正会員 10,000円× _____ 口 = _____ 円

会員種別・口数：個人賛助会員 3,000円× _____ 口 = _____ 円

会員種別・口数：団体正会員 500,000円× _____ 口 = _____ 円

会員種別・口数：団体賛助会員 50,000円× _____ 口 = _____ 円

年 月 日

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 12 階

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 会員担当 宛

太枠内をご記入ください。

自動払込利用申込書(収 加)

種目コード			契約種別コード		記号 <small>6桁目がある場合は※欄に記入ください</small>						番号(右詰め)								
1	6	6	3	3	1					0	※								
総合口座	おところ																		
	フリガナ														お届け印				
	おなまえ																		
	電話番号		()																
払込日		月 日		(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)															
払込先口座番号		00180-2-406162						払込先加入者名		公益社団法人東京都障害者スポーツ協会									

会員名	住所

自動払込利用申込書の記載内容に不備があった場合、該当箇所に○を付けて、下記へ返送してください。

1 記号番号相違 4 口座なし
 2 氏名相違 5 その他()
 3 印鑑相違

〒162-0823
 東京都新宿区神楽河岸1-1セントラルプラザ12階
 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会