

「保険料振替・配当金受け入れ口座登録書」

団体保険に関する口座（保険料振替・配当金受け入れ）を下記の通り登録します。

※口座振替確認欄に☑を記入ください

口座振替確認欄	<input type="checkbox"/> 団体保険制度(*)の保険料について口座振替を希望します	○
---------	--	---

※申込みまたは更新時点のご加入内容

フリガナ			性 男 <input type="checkbox"/>	生年月日	
氏名			別 女 <input type="checkbox"/>	西 暦	年 月 日
現住所	〒	-	都道府県		
	市区町村				
	番地以降				
	マンション名等				
連絡先1 本人携帯電話			連絡先2 ((自宅)・(勤務先)・(親族)) 任意※2		
携帯※1	-	-	電話番号	-	-
※1 保険料収納関係のご案内のため、携帯電話番号あてに「ショートメッセージ」を送信する場合がございますのでご了承願います。			親族名		
※2 連絡先2は任意ですが、災害等で不通の場合の緊急連絡先となります。(自宅・勤務先・親族のいずれかを○で囲んでください)			本人との関係		
現在の勤務先	勤務所名	部課署名	勤務先電話番号		

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

(金融機関提出用)

取扱金融機関 御中

記入日 年 月 日

私が支払うべき料金を、次のとおり口座振替によって支払うこととしたいので、裏面の預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。

収納代行会社 株式会社 日本共同システム (略称 NKS)

被保険者番号

振替日(払込日) 22日 (金融機関休業日の場合翌営業日)
振替開始日(払込開始日) 請求書が初めて取扱店に到着した日以降の最初の振替日

委託者名 高知県市町村職員共済組合(短期組合員)
No. 5980505

※太線内は全てご記入ください。
※フリガナの濁点半濁点は一律に記入してください。

金融機関
お届け印

金融機関使用欄	(不備返却事由)	検印
	1.取引なし	印鑑照合
	2.記載事項等相違 (店名、種目、 口座番号、口座名義)	
	3.印鑑相違	受付印
4.その他 (備考)		

フリガナ	
預金者 口座名義	

ゆうちょ 銀行以外の 金融機関	フリガナ											ゆうちょ銀行 以外の金融機関
	銀行 信金 組合 金庫 農協											
金融機関 コード	支店 コード	預金 種目	普通	口座 番号								

お願い：番号は右から詰めてご記入ください。記入桁数に満たないときは頭に「0」をご記入ください。

ゆうちょ 銀行	種目 コード	166	契約種別 コード	30	記号 6桁目がある場合は、 ※欄に記入してください	1	0	番号 右詰めで記入してください					ゆうちょ銀行
	払込先口座番号	00130-8-90564			払込先加入者名	株式会社日本共同システム							

この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、右記へご返送ください。

160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル8階
株式会社 日本共同システム 団体保険事業部

被保険者本人です。

必ずどちらか一方をご記入ください。

口座登録書・振替依頼書の記入上のご注意と記入例

◎お願い

お届け印の誤り・ご印鑑不鮮明・ご記入内容の誤り等の不備がございますと、何度もお手数をおかけすることになりますので、正確に記入・押印願います。

正しい数字の記入例

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

悪い記入例

① カギを付けると、7と読むので注意
② 字はていねいに
③ 1と読むので注意
④ 4か6か判読困難
⑤ はみ出さないように
⑥ 3か8か判読困難

(注) お取り扱いしていない主な金融機関

農林中央金庫 漁業協同組合 PayPay銀行 セブン銀行 ソニー銀行 楽天銀行
住信SBIネット銀行 auじぶん銀行 イオン銀行 大和ネクスト銀行 ローソン銀行
みんなの銀行 GMOあおぞらネット銀行 UI銀行 SBI新生銀行 あおぞら銀行 SBJ銀行
オリックス(信託)銀行 シティバンクを含む外国銀行

※取扱い金融機関の詳細につきましては、(株)日本共同システム(略称:NKS)ホームページ(<http://www.nks-inc.jp/>)の「事業紹介」→「口座振替による集金代行サービス」の「お取り扱い金融機関」によりご確認ください。

※記入内容を訂正する場合のご注意点

下半分の「振替依頼書」(金融機関提出用)のご記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を=にて抹消のうえ『金融機関お届け印』を訂正印として押印してください。

「保険料振替・配当金受け入れ口座登録書」

団体保険に関する口座(保険料振替・配当金受け入れ)を下記の通り登録します。

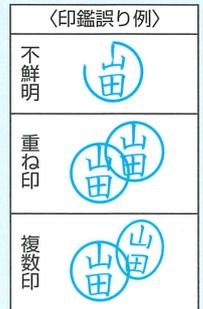
※口座確認欄に☑を記入ください

口座確認欄 団体保険制度(※)の保険料について口座振替を希望します

フリガナ ヤマダ タロウ 性男 西暦 1956年 10月 10日
氏名 山田 太郎
〒 160-0023 東京都 新宿区西新宿
市区町村 番地以降 7-11-18
マンション名等
連絡先1 本人携帯電話 090-1234-5678 連絡先2 (ご自宅)・(勤務先)・(親族) 任意※2 000-123-4567
※1 保険料収納関係のご案内のため、携帯電話番号あてに「ショートメッセージ」を送信する場合がございますのでご了承ください。
※2 連絡先2は任意ですが、災害等で不通の場合の緊急連絡先となります。(自宅・勤務先・親族のいずれかを○で囲んでください)
現在の勤務先 勤務所名 〇〇市役所 部署名 広報課 勤務先電話番号 03-1234-5678

印鑑

金融機関お届け印を鮮明に押印ください。

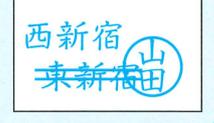


預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (金融機関提出用)
取扱金融機関 御中
記入日 2024年 2月 1日
私が支払うべき料金を、次のとおり口座振替によって支払うこととしたいので、裏面の預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。
取扱い代行会社 株式会社 日本共同システム (略称 NKS)
被保険者番号
振替日(払込日) 22日(金融機関休業日の場合翌営業日)
振替開始日(払込開始日) 請求書が初めて取扱店に到着した日以後の最初の振替日
フリガナ ヤマダ タロウ
預金者 山田 太郎
口座名義
金融機関お届け印

金融機関名・支店名・支店コードを通帳のとおりにご記入ください。

ゆうちょ銀行をご利用の場合は、ゆうちょ銀行欄へご記入のうえ、金融機関お届け印を押印してください。

〈訂正する場合の例〉
訂正する場合は二重線で消し、その線にかかるように金融機関届出印を押印してください。



口座番号を右詰めでご記入ください。口座番号が7桁に満たない場合は、前0をご記入ください。(例) 123456→0123456

フリガナ シンジュク ヒガ シンジュク
ゆうちょ銀行以外の金融機関 新宿 東新宿
金融機関コード 支店コード 123 預金種目 普通 口座番号 7654321
ゆうちょ銀行 種目コード 166 契約種別コード 30 記号 0 番号 0
払込先口座番号 00130-8-90564 払込先加入者名 株式会社日本共同システム

この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、右記へご連絡ください。 160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル8階 株式会社 日本共同システム 団体保険事業部