

# 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

預金等の収納企業名	Knet株式会社	代金等の種類	勤怠管理サービス等
-----------	----------	--------	-----------

預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書 (  収  加 )

銀行・金庫・組合・郵便局 御中

収納代行会社 リそな決済サービス株式会社

口座名義人			金融機関 郵便局 お届け印	印
(1) 銀行 金庫 組合	金融機関名	銀行・信用金庫 金庫・組合		本店・支店 出張所
	預金種目	1. 普通 (総合) 2. 当座	口座 番号	
	金融機関コード	銀行コード		支店コード
(2) 郵便局	種目 コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号 (右づめで)
	1 6 6 3 0 1			
	払込先口座番号	00110-6-144689	払込先加入者名	リそな決済サービス株式会社

振替日 払込日	毎月28日(土・日・祝日の場合は翌営業日)	検印	印鑑照合	受付印
私は上記の収納企業から請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約の上依頼します。(郵便局からの自動払込みを除く)				

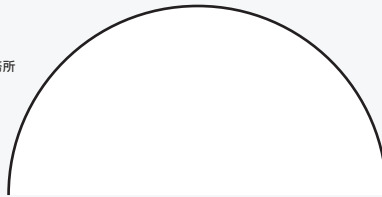
契約者番号	116375000000000004	振替日 払込日	毎月 28日
振替開始日	平成 年 月 日 支払分より	休業日の場合は翌営業日	

- 預金口座振替規定 (郵便局からの自動払込みを除く)
- 銀行 (金庫・組合) に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落としの上支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同支払請求書の提出または小切手の振出はしません。
  - 振替口座において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額 (当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む) をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却して下さるかえりありません。
  - この契約を解約するときは、私から銀行 (金庫・組合) に書面により届出ます。尚、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り銀行 (金庫・組合) はこの契約が終了したものとして取り扱って下さるかえりありません。
  - この預金口座振替についてかきりに紛議が生じても、銀行 (金庫・組合) の責めによる場合を除き、銀行 (金庫・組合) には迷惑をかけません。

金融機関使用欄・郵便局使用欄
1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 ( )
(備考)

(金融機関・郵便局へお願い)  
この依頼書・申込書に不備がありましたら  
不備返却理由の該当項目に○印をつけて下  
記へご返却下さい。  
リそな決済サービス株式会社 目黒事務所  
〒153-8651 東京都目黒区目黒2-13-18  
TEL03-5420-7698

受付郵便局日附印



## ■[預金口座振替依頼書]記入上の注意事項

太枠内をボールペンで強くご記入下さい。

フリガナは必ずご記入下さい。

濁点・半濁点は1マス使用してご記入下さい。

預金者名を正確にご記入下さい。

法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずご記入下さい。  
※口座振替の場合上記の記入がない場合お受け出来ませんので必ずご記入下さい。

記入項目(1)(2)どちらか一方へのご記入をお願い致します。  
(1)(2)への記入がある場合には(1)の記入が有効となります。

金融機関名、支店名は通帳などでご確認下さい。銀行、金庫、組合の別を○で囲んで下さい。

必ず通帳等とご照合の上、お届けの印を鮮明に押印して下さい。

口座番号、通帳記号、通帳番号は通帳等で確認の上右ツメでハイフン「-」を抜いてご記入下さい。

記入に誤りがありますとお客様へ何度もお手数をかけることとなりますので、正確にお願いいたします。  
※不備にて返却の場合、口座振替の開設が遅れますので準備の出来る間、請求書を発行させていただく場合がございますので予めご了承下さい。

## ■ご入金について

資金は、振替日(毎月28日)の前日までにご入金下さい。

## ■通帳上の表示について

本件預金口座振替のご通帳上の表示は、RKS(支払企業又は料金の種類)、リソナケツサイ、リソナKS、フリカエ、その他となりますのでご了承下さい。

## ■預金等の収納企業名

Knet株式会社  
〒361-0056 埼玉県行田市持田2221 TEL048-553-7055

## ■収納代行会社

リそな決済サービス株式会社 目黒事務所  
〒153-8651 東京都目黒区目黒2-13-18 TEL03-5420-7698

# クレジットカード申請依頼書

カードブランド

VISA  UC  Master  JCB

クレジットカード名義人

クレジットカード番号

 -  -  - 

有効期限

2 0   年   月