

週刊「EGYPT」定期購読 専用申込書

FAX:03-6404-2088 ※「クレジットカードでのお支払いの方」のみ、
FAXでのお申し込みも可能です(この場合郵送は不要)。

定期購読開始号		1号	3号	(○で囲んでください)	
お申込者	フリガナ				〒
	お名前				
	TEL				緊急連絡先TEL
	FAX				E-mail:
お届け先	フリガナ				〒
	お名前				
↑ お届け先が、お申込者と異なる場合のみ、ご記入ください。					TEL

お支払い方法は **A B** のいずれかより選び、 にチェックの上、該当欄にご記入ください。

(A) クレジットカードでのお支払いの方

フリガナ						カード番号					
カード名義人	※フリガナは名字と名前のあいだに1マスあけてください。					左詰めでご記入下さい。					
カード会社: VISA, MASTER, JCB, AMEX, DINERS (○で囲んでください)						有効期限	月/西暦	年	(月/年の順番にご注意ください)		

(B) 銀行または郵便局の口座自動引き落としでのお支払いの方

委託者コード	区分	顧客番号				← 記入不要
24909200	00	024909				

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

私は、左記の収納企業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としたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(郵便局からの自動払込みを除く)
※(株)アプラスは、(株)サンリオファイーストの委託を受けた集金代行サービス会社です。

(アプラスの指定する日)
振替日:27日
(休業日の場合は翌営業日)

フリガナ						金融機関 お届出印	印
口座名義人						金融機関使用印をお使いください。 捨印 (郵便局を除く)	

銀行等か郵便局どちらかにご記入ください。

銀行等ご利用の方	銀行信用金庫信用組合農業協同組合	本店出張所御中	預金種目	口座番号 (数字のみを右詰めでご記入ください)
	金融機関コード	支店コード	1.普通 2.当座	

金融機関使用欄

<お願い>
不備がありましたら、下記該当箇所○をつけ、至急株式会社アプラスまでご返送ください。

<不備返却事由>

1.印鑑相違	5.名義人相違
2.印鑑不鮮明	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

()

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----

〒640-8225 和歌山市久保丁4丁目65番久保丁ビル
株式会社アプラス
事務センター 口座振替係

郵便局ご利用の方

種目コード	種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰めでご記入ください)
166341		0	
払込先口座番号	00920-6-15030	払込先加入者名	株式会社アプラス



預金口座振替規定 ※郵便局払込は除く

- 貴行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き落としのうえ支払ってください。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、同払戻請求書の提出または小切手の振出はしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払い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、請求書を返却してもさしつかえありません。また、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面より届け出ます。なお、この届け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、とくに申し出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
- 振替日に変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても異議ありません。
- 上記会員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しつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。

【お客様へ】
1. 振替日は27日です。(銀行休業日の場合は翌営業日)
口座振替開始日は、株式会社アプラスの事務手続終了次第です。