

《 口座振替について 》

1. 口座振替について

(1) お手続き方法

- ① 記入例を参考のうえ、「コリンズ・テクリス口座振替申込書」と「預金口座振替依頼書」にご記入、ご捺印してください。
- ② 「コリンズ・テクリス口座振替申込書」と「預金口座振替依頼書」を金融機関へ提出せず、入金事務センターまで郵送してください。
- ③ 折り返し入金事務センターから「預金口座振替依頼書」のコピーを返送し、「顧客コード」と「振替開始日」をお知らせします。

(2) 振替日

- ① ご利用いただいた翌月の23日です。金融機関休業日の場合は、翌営業日となります。
- ② 貴社の預金通帳に記帳されます。

2. 請求方法について

「実績登録料」「自社実績データ利用料」等につきまして、月末締めによる請求とさせていただきます。ご請求書は翌月5日頃に発送いたします。

<注意事項>

- ・ 手続き完了までに1～2ヶ月程かかりますので、それまでのお支払いは全て銀行振込とさせていただきます。
- ・ 手続き完了後は、ご利用のたびに必ず支払方法選択画面で『口座振替』を選択してください。
誤って「銀行振込」を選択した場合は、口座振替に変更は出来ません。
- ・ 最後の振替日より1年間ご利用がない場合は、口座振替の再手続きが必要となります。
- ・ ご請求書の送付先・引落口座等に変更が生じた場合は、所定の変更届けが必要となりますので、すみやかに入金事務センターまでご連絡ください。

必要事項を全てご記入の上、下記の郵送先へお送りください。

【郵送先】 〒107-8416 東京都港区赤坂7-10-20
一般財団法人 日本建設情報総合センター
入金事務センター 宛

【お問い合わせ先】 TEL：03-3505-0466
※平日 9:15～17:30（12:00～13:00、土・日・祝日及び年末年始を除く）

個人情報の取り扱いについて

弊社は、口座振替申込書・預金口座振替依頼書で取得した個人情報について、厳格に管理し、適切に取り扱います。

※「コリンズ・テクリス口座振替申込書」と「預金口座振替依頼書」にご記入、ご捺印いただき、入金事務センターまで郵送して下さい。

コリンズ・テクリス口座振替申込書

申込日 西暦 20 年 月 日

企業 ID (注1)	<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
貴社名	(フリガナ) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: right;">_____ 支店・営業所</div>																				
部署名						ご担当者名 (注2)	(フリガナ) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>														
貴社の住所 (注3)	〒 _____ _____ 都・道・府・県																				
電話番号	— —					FAX番号	— —														

注1) 企業IDは、ご請求書の貴社住所等の下に記載がございます。左詰めで記入してください。

注2) ご担当者は、ご請求書送付先担当者名を記入してください。

注3) ご住所は、ご請求書送付先住所を記入してください。

《 記 入 例 》

* ご 注 意 *

- ① いずれかに○をしてください。
- ② 会社名は、省略形 (株)/(有) 等ではなく、株式会社 / 有限会社 等 と記入してください。
- ③ 代表者役名・氏名を、必ず記入してください。
- ④ 金融機関届出印を捺印してください。
- ※ 訂正が必要な場合は、修正液等で訂正せず、訂正箇所^に2重線を引き、訂正印(金融機関届出印)を押し、空いたスペースへ正しい内容を記入してください。

預 金 口 座 振 替 依 頼 書

銀 行
信用金庫 御中
組 合

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社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、預金口座振替規程を確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社
--------	--------------------

○ ○ ①	銀行 信用金庫 組 合	△ △	金融機関コード						
			銀行コード		支店コード				
		支店	0	0	0	1	2	3	4
預金種目	① 普通 2. 当座	口座番号	0	0	0	0	5	6	7
(フリガナ)	カ) ジャシック ダイヒョウトリスマリヤク ニホンタロウ				金融機関届出印				
口座名義	② 株式会社 JACIC ③ 代表取締役 日本 太郎				④ 金融機関届出印				

※ 口座番号は
右詰めで記入
してください。

振替日	23日 (金融機関休業の場合は翌営業日)
-----	----------------------

捨 印

一 預 金 口 座 振 替 規 程 一

1. 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しの上支払ってください。この場合、預金規程または当座勘定規程にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
2. 振替日において、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)を越えるときは、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。
3. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、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、とくに申し出をしない限り、銀行がこの契約を終了したものと取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替について仮に紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

金融機関
届 出 印

(金融機関使用欄)

不備返却事由	1. 預金取引なし 2. 印鑑相違 3. 記載事項等相違 (店名・預金種目・口座番号・口座名義) 4. その他 ()
備考:	

証印	印鑑照合	受付印

料金等の収納企業名	一般財団法人 日本建設情報総合センター
料金等の種類	コリンズ・テクリスデータ登録料等

(収納企業使用欄)

住 所	〒									
電 話	Tel - -									
契 約 者 名	(預金者と異なる場合のみご記入ください)									
契 約 者 番 号	委託者コード					顧客コード				
	1	7	2	1	0	0	0	0		
振 替 開 始	西暦 (下2桁)			年	月		支払分より			

(金融機関へのお願い)

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印を付けて速やかにSMBCファイナンスサービス株式会社(〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533)へご返送ください。

記入しないでください