

保険会社用

子ども総合保険 加入依頼書  
自転車総合保険

サブ組織コード：97001415



愛知県小中学校PTA連絡協議会(尾張・中) 御中

加入依頼日  
2024年 月 日

- ☆以下の事項に同意のうえ、加入を依頼します。  
1.上記団体の加盟校(単位PTA)に通学する児童・生徒であること。  
2.「重要事項説明書(個人情報の取扱い含む)」の内容を確認したこと。  
3.更新時に当方または契約団体から特段の申し出がない限り自動更新手続きを取ること。

すでに当制度にご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

加入依頼者(保護者) 住所 氏名 扶養者 被保険者(お子さま) 学年

お申込みについて

パンフレットに記載の締切日までに学校へご提出ください。

振替日 6月27日(木)

金融機関お届出印をご捺印ください。

お客さま控(3枚目)をお手元に保管し、保険会社用(上2枚)をご提出ください。

※記入例をご参照いただきご記入・ご捺印ください。  
※「扶養者」欄も必ずご記入ください。  
※訂正する場合には、二重線で消しご捺印のうえご記入ください。

いずれかの口座をご指定ください。

会社受付印(始期以降受付の場合) 団体名 委託者番号 加入者番号 CD

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

下記指定金融機関 御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預貯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。(ゆうちょ銀行払込を除く。)

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

預貯金通帳を見ながら正確に記入してください。(訂正がある場合は2重線で消して、通帳印を押印してください。)

ゆうちょ銀行以外の金融機関 ご指定口座 口座番号 口座名義人(預金者のお名前)

ゆうちょ銀行 種目コード 契約種別コード 記号 番号

振替日・払込日 12日・27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

料金等の種類 制度掛金

一預金口座振替規定一

- 1. 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)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。  
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。  
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、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものととして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かりに紛議が生じても、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。  
※ゆうちょ銀行をご指定の場合には自動払込み規定が適用されます。

※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、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJファクター株式会社へご返送ください。

- 1. 印鑑相違 5. 口座番号相違  
2. 預金種目相違 6. 預金取引なし  
3. 印鑑不鮮明 7. 支店名相違  
4. 名義人相違 8. その他( )

<不備返却先>

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2-101 ワテラスタワー 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット) TEL03-3251-8091

ご加入プランを○で囲んでください(プランの内容はパンフレットでご確認ください。)

HXF 23,380円 WTF 18,400円 RTF 12,220円 ZTF 8,820円 HX 19,860円 WT 14,880円 RT 8,700円 ZT 5,300円

死亡保険金受取人は法定相続人となります。保険期間はパンフレット記載のとおりです。共同保険契約の場合には「共同保険に関する特約」がセットされます。

領収金額 初年度現金領収の場合の記入欄 領収証番号 領収日 2024年 月 日

原票コード 310-07