

# 自動払込利用申込書( 収 加 )

種目コード			契約種別コード		通帳記号					通帳番号(右詰め)							
1	6	6	3	3	1				0	の							
通常貯金口座	おところ																
	フリガナ														お届け印		
	おなまえ																
	電話番号		( )														
払込日		毎年 5月 15日					再払込日 5月 30日					(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)					
払込先口座番号		<b>00150-4-86889</b>					払込先加入者名		<b>育英友の会</b>								

貯金口座のお名前と違う場合のみ ご記入下さい	会 員 名

自動払込利用申込書の記載内容に不備があった場合は  
該当箇所に○を付けて、下記へ返送してください。

1 口座番号相違	4 口座なし
2 氏名相違	5 その他( )
3 印鑑相違	

〒 162-0845  
新宿区市谷本村町10-7 日本学生支援機構広報課内  
育 英 友 の 会

受付局日附印