

支払方法申込書（口座振替用）

日本医師会ORCA管理機構（株）宛

ご記入の前に、必ず「記入例および注意事項」をご確認の上、太枠の中を黒ボールペンではっきりとご記入ください。日本医師会ORCA管理機構株式会社から、NTTファイナンス株式会社へお申込情報が取り次がれます。お申込内容確認のため、NTTファイナンス株式会社から申込者へ直接連絡させていただく場合がございます。お申込内容については第三者へ開示することはありません。

※本申込書は、A4片面で印刷をお願い致します。

お申込日 20 年 月 日

申込者名	フリガナ												
申込者住所 (請求書送付先)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
法人の場合の 担当部署	(部署)	(ご担当者様)	連絡先 電話番号										
			※日中ご連絡が可能な連絡先（携帯番号等）を記入願います。										

料金のお支払方法について

※「電話料金合算」「口座振替」の2つの支払方法から、いずれかを必ずチェックを入れてください。

①電話料金合算によるお支払い

記入は不要です

※申込者名が、通信サービス等の回線の契約者、または、通信料金等に係る請求書の送付先宛名人となる番号を記載してください。仮に契約者が法人の場合は、申込者は法人名を記載してください。

②口座振替によるお支払い

次の預金口座振替依頼書をご記入ください。

※電話料金合算によるお支払いや口座振替によるお支払いができなかった場合には、申込者住所欄に記載されている住所に請求書等を送らせていただく場合がございます。

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収・加)

私は、収納代行会社 (NTTファイナンス株式会社) から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替又は自動払込みによって支払うこととしたいので、預金口座振替規定又は自動払込み規定を確約のうえ依頼します。

■ お客様へ

- 太枠内を黒ペンでもれなく、正確にご記入ください。
- 口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。
- 訂正される場合は、訂正箇所に金融機関お届印をご捺印ください。(修正液はご利用いただけません。)
- 印鑑の照合など、お手続きに2ヶ月程度お時間がかかる場合がございます。その間別途請求書でのお支払いとなることもございます。
- 通帳には「NTT(×××)」などの名前で記帳されます。

口座名義人	(フリガナ)	金融機関届出印

※お届出印の箇所には選択された金融機関へのお届印を押印してください。
法人の場合は、会社名、金融機関にお届けの肩書、代表者名も全てご記入ください。

■ 「ゆうちょ銀行」または「ゆうちょ銀行以外の銀行」のいずれか一方に記入ください。

ゆうちょ銀行

種目コード	契約種目コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい。)	番号 (右詰めで記入し、8桁未満の場合は頭に「0」を付けて下さい。)
1 6 6 3 0	1	0 ※	
払込先口座番号		00170-8-265310	払込先加入者名 NTTファイナンス株式会社

ゆうちょ銀行以外の銀行

銀行・信金 信組・労金 農協・漁協 商工中金	本店・営業部 支店・支所 出張所	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰めでご記入下さい)
金融機関コード	支店コード	1. 普通 2. 当座	
		振替日 (払込日)	収納代行会社が指定する日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

－ 預金口座振替規定 (金融機関宛) －

- NTTファイナンス株式会社より貴店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に記載された金額を預金口座から引落としの上お支払ください。
- 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日 (払込日) において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されてもさしつかえありません。
- この契約は貴店が必要と認めた場合は、私に通知することなく解約されても異議はありません。
- この預金口座振替等について仮に紛議が生じても、貴店の責によるものを除き貴店にはご迷惑をおかけしません。

■ゆうちょ銀行の場合は除く。
※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

金融機関使用欄	(不備返却事由)	1.届付印違い	2.印鑑不鮮明
		3.口座番号違い	4.預金種目違い
		5.口座名義違い	6.口座該当なし
		7.支店名違い	8.代表者、役職名なし
		9.その他 ()	
検印	印鑑照合	受付	

(収納委託企業使用欄)

収納委託企業名	日本医師会ORCA管理機構株式会社	取引先コード等	
契約者情報	フリガナ		
	氏名	住所	
契約者番号等			

<金融機関へのお願ひ>
口座振替依頼書等に不備等がありましたら、右記不備返却事由欄の該当項目に○印をつけ速やかに下記返却先に返送下さい。

(不備返却先)〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西3丁目32番 8・3スクエア北ビル11階
NTTファイナンス株式会社 ペイメントサービスセンター クライアント担当

本書類の送付順 : お客様 → (収納委託企業) → NTTファイナンス → 金融機関 → (不備の場合) NTTファイナンス

支払方法申込書 記入例および注意事項

この度は、日本医師会ORCA管理機構株式会社が提供する、ORCAMOクラウドサービスやパッケージ商品、VPNサービスをお申込みいただきまして誠にありがとうございます。「支払方法申込書」はお客様の支払方法となる決裁手続きをするための書類となります、以下の記入例および注意事項をご確認の上、**A4用紙に片面印刷し、該当箇所にご記入ご捺印の上、ご返送ください。**

*お申込書に不備があった場合は、返却させていただくことがありますので予めご了承ください。

口座振替の場合

支払方法申込書
日本医師会ORCA管理機構(株)宛

ご記入の前に、必ず「**記入例および注意事項**」をご確認の上、**本表の半を裏**（裏面）ではっきりとご記入ください。電話料金サービスをお申込みの場合は、裏面の「電話料金サービス利用に関する契約条件」の内容をご確認の上、お申込みください。半紙申込書の発行は「サービス提供会社」から、NTTファイナンス株式会社へも申込情報が取り寄せられます。お申込内容のため、NTTファイナンス株式会社から申込書へ直接ご連絡させていただく場合がございます。お申込内容については、電話にてお問い合わせください。

お申込日 20 年 月 日

申込者名 フリガナ
申込者住所
法人の場合の
担当部署 (印) (ご担当者様) 連絡先
電話番号 03-1234-****
※印字中ご変更可能な欄は赤字で表示し、捺印欄は赤字で表示します。

料金の支払方法について ※「電話料金サービス」「口座振替」の2つの支払方法から、いずれか必ずチェックを入れてください。

電話料金サービスによるお支払い
電話番号 (合衆国提供番号)
正印 個人 法人
※電話料金サービスによるお支払いの場合、NTTファイナンス株式会社より請求書が送付されます。請求書の発行は、電話料金サービス提供会社から行われます。請求書の発行は、電話料金サービス提供会社から行われます。請求書の発行は、電話料金サービス提供会社から行われます。

口座振替によるお支払い
次の口座振替依頼書にご記入ください。

A

お申込日 2017年4月20日

申込者名 フリガナ コマコメ タロウ
駒込 太郎

申込者住所
113-0021
東京都文京区本駒込6丁目1番21号
コロナ社第3ビル6階

法人の場合の
担当部署 (部署) (ご担当者様) 連絡先
電話番号 03-1234-****
※印字中ご変更可能な欄は赤字で表示し、捺印欄は赤字で表示します。

*お申込者情報をご記入ください。

C

NTTファイナンス提供サービス

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書 (収+加)

私は、収納代行会社(NTTファイナンス株式会社)から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替又は自動払込によって支払うこととしたいので、預金口座振替又は自動払込利用規定を認約の上依頼します。

■お客様へ
●本表内容を裏面でもれなく、正確にご記入ください。
●口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。
●口座名義人を正確にご記入ください。正印所に金融機関お手続きに2ヶ月程度お名前×などの名前を記載してください。
●修正液はご利用いただけません。その際別途請求書が送付されます。その際別途請求書が送付されます。その際別途請求書が送付されます。

■「ゆうちょ銀行」または「ゆうちょ銀行以外の銀行」のいずれか一方に記入ください。

ゆうちょ銀行
種目コード 契約種別コード 記号(8桁目がある場合は※欄にご記入下さい) 番号(右詰めでご記入し、8桁に満たない場合は頭に0を付けて右めて下さい)
1 6 6 3 0 1 1 2 3 0 ※ 1 2 3 4 5 6 7 8
払込先口座番号 00170-8-265310 払込先加入者名 NTTファイナンス株式会社

ゆうちょ銀行以外の銀行
金融機関名 支店名 支店番号 口座番号 (右詰めでご記入下さい)
金融機関コード 支店コード

振替日(払込日) 収納代行会社が指定する日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

委託者名(金融機関用) NTTファイナンス提供サービス

申込日(ご記入ください)
2017年4月20日

提出日をご記入ください

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書 (収+加)

私は、収納代行会社(NTTファイナンス株式会社)から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替又は自動払込によって支払うこととしたいので、預金口座振替又は自動払込利用規定を認約の上依頼します。

■お客様へ
●本表内容を裏面でもれなく、正確にご記入ください。
●口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。
●口座名義人を正確にご記入ください。正印所に金融機関お手続きに2ヶ月程度お名前×などの名前を記載してください。
●修正液はご利用いただけません。その際別途請求書が送付されます。その際別途請求書が送付されます。その際別途請求書が送付されます。

■「ゆうちょ銀行」または「ゆうちょ銀行以外の銀行」のいずれか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行
種目コード 契約種別コード 記号(8桁目がある場合は※欄にご記入下さい) 番号(右詰めでご記入し、8桁に満たない場合は頭に0を付けて右めて下さい)
1 6 6 3 0 1 1 2 3 0 ※ 1 2 3 4 5 6 7 8
払込先口座番号 00170-8-265310 払込先加入者名 NTTファイナンス株式会社

ゆうちょ銀行以外の銀行
金融機関名 支店名 支店番号 口座番号 (右詰めでご記入下さい)
金融機関コード 支店コード

振替日(払込日) 収納代行会社が指定する日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

口座振替手続きの審査にはお時間が掛かります。サービス利用開始までに口座振替手続きが完了しない場合は、請求書が送られます。