ゆうちょ銀行用

会員番号をご記入ください。

法人用

3							-								-					

自動払込利用申込書（収 加）

収納企業名	アメリカン・エキスプレス・インターナショナル・インコーポレイテッド

払　込　日	毎月10日（休業日の場合は翌営業日）

通帳等をご確認の上、黒ボールペンでご記入ください。
なお、訂正の際にはお届印にて訂正印をお願いします。

年　　月　　日

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号（右詰めでご記入ください。）
	16630	1	0	の	
	払込先口座番号	00120-7-159967	払込先加入者名	アメリカン・エキスプレス・インターナショナル・インコーポレイテッド	

フリガナ	お届印
法人口座名義	
代表者名	

私は、アメリカン・エキスプレスに支払うべき代金を、上に指定する私名義口座より自動払い込みの方法で支払うことにしたいので、ここに依頼します。

［返却先］
〒105-8790
東京都港区 郵便事業 株式会社
芝郵便局 私書箱115号
アメリカン・エキスプレス・インターナショナル, Inc
カード・サービス 口座振替担当

本申込書に不備のある場合には、下記該当欄に✓印をつけ、当社へご返却ください。

取扱店日附印

☐ お届印との相違
☐ 該当口座なし
☐ その他（　　）

Please find the English version on the next page

引落口座変更手続きに関するご案内

本ご案内をご参照のうえ、自動払込利用申込書に必要事項をご記入・ご捺印ください。

【記入方法】※ボールペン等、インクが消えない黒のペンで記入してください。

カード会員番号（15 桁）をご記入ください。
※記入例のカード番号はサンプルです。

ゆうちょ銀行の払込日は毎月10日です。
現在のカードご利用代金決済日が21日または26日の場合、決済日が毎月10日（休業日の場合は翌営業日）に変更となりますので予めご了承ください。

提出される日付をご記入ください。

弊社にご登録の法人名と同一の法人名義の口座をご記入ください。
個人口座および別法人名義の口座からの振り替えはできません。
法人名は株式会社・有限会社等も省略せずにご記入ください。

通帳などでお届印をご確認のうえ、ご捺印ください。
印鑑相違や印鑑不鮮明などが原因で不備とみなされ、ゆうちょ銀行より自動払込利用申込書が返却されますと、再提出が必要になります。

【記入例】

ゆうちょ銀行用

会員番号をご記入ください。　法人用

3712-012345-67890

自動払込利用申込書（収 加）

収納企業名	アメリカン・エキスプレス・インターナショナル・インコーポレイテッド
払　込　日	毎月10日（休業日の場合は翌営業日）

通帳等をご確認の上、黒ボールペンでご記入ください。
なお、訂正の際にはお届印にて訂正印をお願いします。

2021年　1月　1日

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号（右詰めでご記入ください。）
	16	63	01111 の	1234561

払込先口座番号	00120-7-159967	払込先加入者名	アメリカン・エキスプレス・インターナショナル・インコーポレイテッド

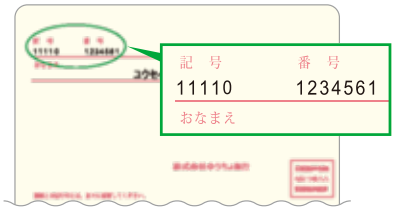
フリガナ　カブシキガイシャ　アメックス　　お届印

法人口座名義　株式会社 アメックス

代表者名　代表取締役 山田 和夫

私は、アメリカン・エキスプレスに支払うべき代金を、上に指定する私名義口座より自動払い込みの方法で支払うことにしたいので、ここに依頼します。

通帳記号・通帳番号は右詰めでご記入ください。



【訂正される場合】

該当箇所を二重線で抹消し、修正した箇所にお届印を押印、もしくはサインをご記入ください。修正液（ホワイト等）を使用した自動払込利用申込書は受け付けできません。

（例）9876543 ~~0123456~~

ご注意事項

※ご記入・ご捺印いただきました自動払込利用申込書は、返信用封筒にて弊社までご返送ください。
※印鑑相違やご記入漏れ等がある場合には、書面にてお知らせいたします。
※変更手続きは完了までに約1～2ヶ月かかります。変更手続きの完了は「カードご利用代金明細書」の決済金融機関欄にてご確認いただけます。

日本語は前頁をご覧ください

Direct Debit Change Request Guide

Please read through the instructions before filling in the form.

Instructions

*Please use a black pen to fill in the form.

American Express Card Number

Please fill in your 15-digit Card number.
*This Card number is a sample.

Direct Debit Date

The direct debit date for Japan Post Bank is on the 10th of every month. Please take note that if your current direct debit date is on the 21st or 26th of the month, it will be changed to the 10th of every month (or the next business day if the 10th falls on a non-business day).

Submission Date

Please fill in your submission date (Year/ Month/ Date).

Bank Account Holder Name

Please fill in the company name, representative's position and name as registered with the bank.
Please fill in the company's bank account name for the company name that is registered with American Express for this Card.
Direct debit cannot be set for account names belonging to individuals or companies other than the company name registered with this Card. Please insert the company name in full without any abbreviations.

Translation of the Terms and Conditions

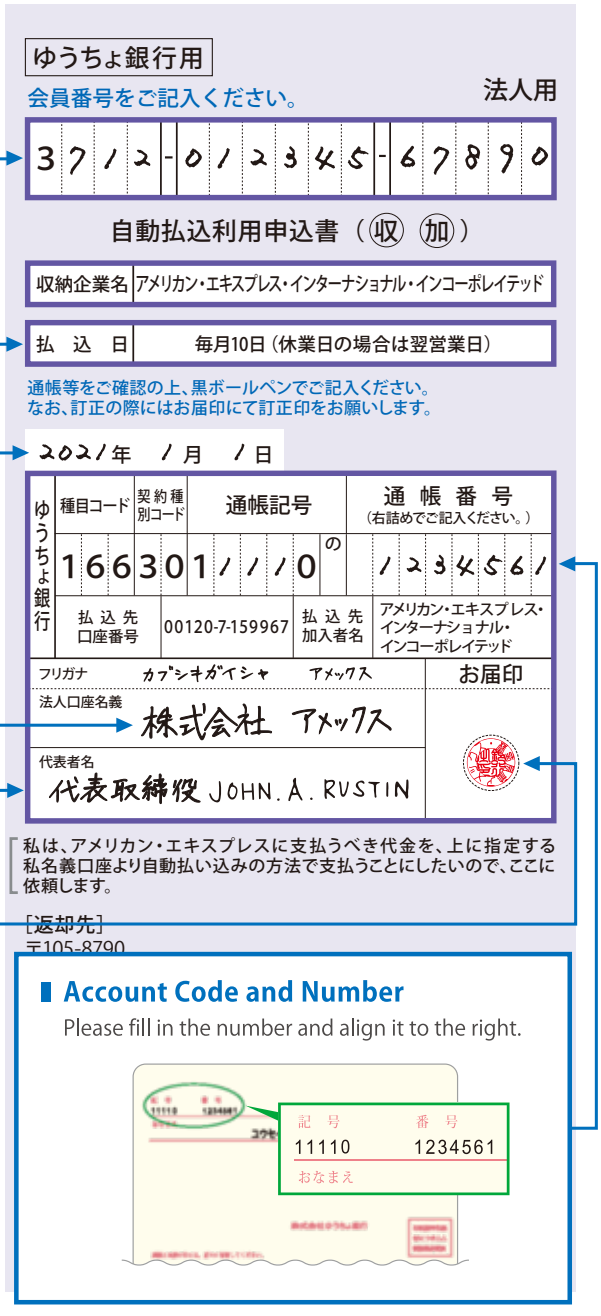
This authorizes automatic payment from my bank account to American Express, by means of bank transfer, of the amount shown due on my monthly statement.

*This is an English translation of the Terms and Conditions in Japanese. In the event of any conflict between the English and Japanese versions, the Japanese original will prevail.

Seal Registered at Bank

Please refer to the seal used in your Japan Post Bank account booklet and stamp the seal here. Japan Post Bank may return the form as incomplete if the seal is incorrect or unclear. If this is the case, a new form will need to be submitted.

Example



Account Code and Number

Please fill in the number and align it to the right.

Corrections

For any corrections, please double strike the corrected text and stamp it with your signature or seal that is used by the financial institution/bank.
Forms that are corrected using correction liquid/tape cannot be processed.

Notes

*Please send the completed direct debit form to American Express using the reply envelope.
*We will inform you by mail of any information that is incomplete or does not match.
*Changes to your direct debit details may take 1 - 2 months to complete. Completion of the direct debit change can be seen on your statement under "Financial Institution".

このウラにのりをつけⒷと貼りあわせてください

山折り

料金受取人払郵便

芝局承認

5779

差出有効期間
2028年7月
31日まで
（切手不要）

105-8790

500

日本郵便株式会社　芝郵便局
私書箱 115号

アメリカン・エキスプレス・インターナショナル, Inc.
カード・サービス口座振替担当　係

山折り

このウラにのりをつけⒶと貼りあわせてください

山折り

このウラにのりをつけⒸと貼りあわせてください

山折り

Ⓒ

封かん前にもう一度ご確認ください

□お届け印をご捺印いただきましたか
□金融機関欄はどちらか一方のみご記入いただきましたか
（両方にご記入、ご捺印がありますと不備となります）

Ⓐ

Ⓑ

お名前	フリガナ
〒 -	ご住所

CorpBDF_BRE_08/26