

会員番号をご記入下さい。[ゆうちょ銀行を除く] 法人用

3

-

-

口座振替依頼書(アメリカン・エキスプレス)

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

捨印

年 月 日



銀
金
組
合

本店
支店
御中
出張所

支店番号	口座種類(いずれかに○)	口座番号					
	1. 普通・総合						
	2. 当座						

フリガナ

金融機関お届印

法人口座名義(会社名・代表者役職名・代表者氏名を金融機関へお届けの通りに記入して下さい。)

記

- 1.アメリカン・エキスプレスから当社に対する請求金額を記載した引落し依頼書が貴行に送付された場合には、アメリカン・エキスプレスの指定する日(当日が休日の場合は翌営業日)に当該金額を上記口座より、貴行の普通預金規定または当座勘定取引約定書の規定にかかる普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスの口座へお振り込みください。
- 2.万一振替日に当社の指定した預金口座の残高が不足し、アメリカン・エキスプレスから送付された引落依頼書の金額の全部を引落しきれない場合には、当社に通知することなく引落依頼書をアメリカン・エキスプレスに返戻されても異議ありません。
- 3.この依頼書にもとづく口座振替による取扱いは、貴行が必要と認めた場合には当社に通知することなく解除されても異議なく、また貴行任意の金額を支払日以降任意の日に引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスに支払うべき代金に充当されても異議ありません。
- 4.本取扱いに関し、万一紛議を生じました場合には、当社とアメリカン・エキスプレスとの間で解決し、貴行に対して一切迷惑をかけません。

以上

[返却先]

〒105-6920

東京都 港区 虎ノ門 4-1-1

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

金融機関使用欄

本依頼書に不備のある場合には、下記該当欄に✓印をつけ、当社へご返送ください。

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お届印との相違 | <input type="checkbox"/> 印鑑不鮮明 | <input type="checkbox"/> 該当口座なし | <input type="checkbox"/> 法人名義相違 |
| <input type="checkbox"/> 代表者名相違 | <input type="checkbox"/> その他() | | |

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、口座振替依頼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。

提出される日付をご記入ください。

金融機関名・支店名・支店番号をご記入のうえ、いずれか該当するものを囲んでください。

支店名および支店番号は、統廃合などによる変更がないかを確認ください。

口座種類は該当番号を○で囲み、口座番号は右詰めでご記入ください。

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。

【記入例】

会員番号をご記入下さい。[ゆうちょ銀行を除く] 法人用

3 7 1 2 - 0 1 2 3 4 5 - 6 7 8 9 0

口座振替依頼書(アメリカン・エキスプレス)

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

捺印



2021年 1月 1日

支店番号	口座種類(いずれかに○)	口 座 番 号
1 2 3	①普通・総合 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ カブシキガイシャ アメックス		金融機関お届印
法人口座名義(会社名・代表者役職名・代表者氏名を金融機関へお届けの通りに記入して下さい。)		
株式会社 アメックス 代表取締役 山田 和夫		

当社はアメリカン・エキスプレスに支払うべき代金が預金口座より引落されたときは、上に指定する当社名義預金口座より口座振替の方法で支払うことになりますので、下記事項確認のうえ口座振替を依頼します。

記

1.アメリカン・エキスプレスから当社に対する請求金額を記載した引落依頼書が貴行に送付された場合には、アメリカン・エキスプレスの指定する日(当日が休日の場合は翌営業日)に当該金額を上記口座より、貴行の普通預金規定または当座勘定取引約定書の規定にかかる払込普通預金通帳、同払込請求書または当座小切手なしで引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスの口座へお振り込みください。

2.一振替日に当社の指定した預金口座の残高が不足し、アメリカン・エキスプレスから送付された引落依頼書の金額の全部を引落しきれない場合には、当社に通知することなく引落依頼書をアメリカン・エキスプレスに返却されても異議ありません。

3.この依頼書にもとづき口座振替による取扱いは、貴行が必要と認めた場合には当社に通知することなく解除されても異議なく、また貴行任意の金額を支払日以降任意の日に引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスに支払うべき代金に充当されても異議ありません。

4.本取扱いに関し、万一紛糾が生じた場合には、当社とアメリカン・エキスプレスとの間で解決し、貴行に対して一切迷惑をかけません。



通帳などで金融機関お届印をご確認のうえ、ご捺印ください。捺印も忘れずにご捺印ください。

印鑑相違や印鑑不鮮明などが原因で不備とみなされ、金融機関から書類を返却されますと、再提出が必要になります。

印登録でない場合は、右欄にサインをご記入ください。

本依頼書に不備のある場合には、下記該当欄に印をつけ、
当社へご返送ください。

お届印との相違 印鑑不鮮明 該当口座なし 法人名義相違
代表者名相違 その他()

--	--

【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) 9 8 7 6 5 4 3
0 1 2 3 4 5 6



ご注意事項

※ご記入・ご捺印いただきました口座振替依頼書は、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。

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.

Submission Date

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

Financial Institution / Bank

Please fill in the financial institution or bank name and circle either 銀行 (bank), 金庫 (shinkin bank) or 組合 (credit cooperative).

Branch Name

Please confirm your branch still currently exists before filling in this section. If the branch has been merged/closed, please fill in the updated branch name and circle either 本店 (head office), 支店 (branch) or 出張所 (sub- branch).

Branch Number

Please confirm your branch still currently exists before filling in this section. If the branch has been merged/closed, please fill in the updated branch number.

Account Type

Please circle the corresponding number: 1. Savings 2. Checking

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.

Example

会員番号をご記入下さい。[ゆうちょ銀行を除く] 法人用

3 7 1 2 - 0 1 2 3 4 5 - 6 7 8 9 0

口座振替依頼書 (アメリカン・エキスプレス)

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

捺印

2021年 /月 /日

Tozai 金組 Nanboku 本店 支店 御中 出張所

支店番号	口座種類 (いすれかに○)	口座番号
1 2 3	①普通・総合 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7

フリガナ カブシキガイシャ アメリックス

法人口座名義 (会社名・代表者役職名・代表者
氏名を金融機関へお届けの通りに記入して下さい。)

株式会社 アメリックス

代表取締役

JOHN. A. RUSTIN

当社はアメリカン・エキスプレスに支払うべき代金の引落依頼書が貴行に送付されたときは、上に指定する当社名義預り印跡より口座振替の方法で支払うことにして下さいので、下記事項確認のうえ口座振替を依頼します。

記

1.アメリカン・エキスプレスから当社に対する請求金額を記載した引落し依頼書が貴行に送付された場合には、アメリカン・エキスプレスの指定する日(当日が休日の場合は翌営業日)に当該金額を上記口座より、貴行の普通預金規定または当座定期預約契定書の規定にかかるらず普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスの印跡へお振り込みください。

2.万一千円未満に当社の指定した預金口座の残高が不足し、アメリカン・エキスプレスから送付された引落依頼書の全額の全部を引落しきれない場合には、当社に通知することなく引落依頼書をアメリカン・エキスプレスに返戻されても異議ありません。

3.この依頼書もどづき口座振替による取扱いは、貴行が必要と認めた場合には当社に通知することなく解除されても異議なく、また貴行任意の金額を支払日以降任意の日に引落しのうえ、アメリカン・エキスプレスに支払うべき代金に充当されても異議ありません。

4.本取扱いに間に、万一紛議を生じました場合には、当社とアメリカン・エキスプレスとの間で解決し、貴方に對して一切迷惑をかけません。

以上

[返却先]

〒105-6920

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.

Notice To The Bank

- When you (the bank) receive a Debit Advice for a certain amount from American Express, please transfer the necessary funds from the account specified on the above to American Express without the normal procedures of Ordinary Account Pass-Book, Ordinary Account Withdrawal Slip, or Personal Checks. The transfer should take place on a specified date of each month (in case that day is a holiday, it will take place on the next working day).
- In case, on the due date of the payment, the balance of the account is not sufficient to withdraw the full amount requested from American Express, I will not object to your sending the Debit Advice (Form) back to American Express without any notice made to me. Also, I will not object to your drawing the requested amount for the transfer on any date after the due date of the payment.
- I will not object to your cancellation of this agreement when you deem necessary, without giving me any notice. Also, I will not object to your drawing the amount you consider appropriate to be transferred to American Express on any date after the due date of payment.
- Concerning this transaction, in case of possible conflict between American Express and myself, the matter will be handled by the two parties and will not cause you any trouble nor damage.

*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 Financial Institution / Bank

Please refer to the seal used in your financial institution/bank account booklet and stamp the seal here. Please also stamp the seal on the area shown above. The financial institution/bank may return the form as incomplete if the seal is incorrect or unclear. In this case, a new form will need to be submitted. Please include your signature if there is no seal registered at the financial institution/bank.

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".

Ex: 9 8 7 6 5 4 3

0 1 2 3 4 5 6

このウラにのりをつけ(B)と貼りあわせてください

料金受取人印紙便

芝局承認

7224

差出有效期間
2026年7月
31日まで
(切手不要)

105-8790

500

東京都港区
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



このウラにのりをつけ(A)と貼りあわせてください

山折り

山折り

山折り

COPBDF-BRE-08/22

お名前	内申番号
会員登録	会員登録
お問い合わせ	お問い合わせ

(A)

(B)

- (面方印記入、裏捺印勿忘と不備は専用封筒)
金額欄横線は必ず一方の面に記入し、専用封筒に記入
専用封筒を捺印し専用封筒に記入

封筒へ記入する一貫正確記入専用

(C)