

JACCTel申込書 (個人様用)

株式会社日本アジア文化センター 宛

お客様No			-											
代理店No	2	1	-	2	5	0	6	8						

お申込日		20 年 月 日		*太線内をボールペンでハッキリ楷書でご記入ください。										
お申込者	お申し込みご住所	〒 -												
	アパート・マンションにお住まいの方は、部屋番号までご記入ください。													
	ご連絡先	-	-	Eメール アドレス	@									
	FAX番号	-	-											
	お名前	フリガナ												
	性別	男	女	生年月日	年 月 日 (満 才)									
ご職業	会社員	自営業	パート・ アルバイト	学生	専業主婦	その他								

お申したい「JACCTel」のご利用料金とお支払い方法		
料金コース	<input type="checkbox"/> 月払い1,029円(消費税込)/1ID	<input type="checkbox"/> 年払い10,500円(消費税込)/1ID
お支払方法	口座振込み・自動引落・クレジットカード	

月払いご希望のお客様はクレジットカード支払いのみとなります。

ご希望のインターネットテレビ電話アドレス。													
JACC TV ID	半角の英数字、アンダーバーのみで4文字以上。大文字と小文字は区別されます。空白や!@#%^&+/?.=等の記号は使えません。												
	第一希望	http://jacc.tv/											
	第二希望	http://jacc.tv/											
パスワード	半角の英数字、アンダーバーのみで4文字以上。大文字と小文字は区別されます。お忘れにならないよう、他人に知られないようご注意ください。												
表示名	ログイン時のニックネーム。漢字OK												

- 申し込み
お申込み月は無料とさせていただきます。
料金お支払方法を選択し、この申込書をFAXします。(自動引落、クレジットカードを選択のお客様は依頼書も送信) 御希望!Dの重複等、書類の不備などの連絡事項が発生した場合は、メールで個別に確認させていただきます。
- ID登録
ID登録が完了しましたらメールでご案内を送ります。大切に保管ください。
- 解約の申込みがない限り自動契約とさせていただきます。
解約のお申込みは、2ヶ月前までをお願い致します。後日申込書をお送りします。

申込書には個人用と法人用がありますのでご注意下さい。

預金口座振替及びクレジットカード支払依頼書 自動払込利用申込書(収加)

お申し込み商品及びお支払い金額

お申し込み商品	<input type="checkbox"/> JACCTel	<input type="checkbox"/> BBmeeting	<input type="checkbox"/> BBcc
お支払い金額(税込み)	円/月・年(どちらかに 印)		

預金口座振替をご希望のお客様

私は、SMBCファイナンスサービ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。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社 (旧 三井ファイナンスサービス)	振替日 (払込日)	23 日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)
フリガナ			
申込人名			
申込人住所	〒		

フリガナ	金融機関お届け印
口座名義人	

法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずにご記入ください。

民間金融機関または郵便局のどちらか一つをご指定ください。

民間金融機関	金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農業組合			本店	支店	御中
	預金種目 (どちらかに 印)	1、普通	2、当座	口座番号 (右つめで)			
	金融機関コード	支店コード					民間金融機関用 捺印
郵便局	種目コード	1 6 6	契約種別コード	3 0			
	通帳記号	1	0	の	通帳番号 (右つめで)		
払込先口座番号		00110-5-58830		払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社		

預金口座振替規定 郵便局払いは除く

- 1、銀行(金庫・組合)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き落と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提出はしません。
- 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)を超えるときは、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(金庫・組合)に書面により届け出ます。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(金庫・組合)はこの契約が終了したものと取り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(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

金融機関 使用欄	不備返却事由	受付局日附印		
	1、預金(貯金)取引なし			
	2、記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義			
3、印鑑相違				
4、その他() 備考	検印	印鑑照合	受付印	

< 収納企業欄 > ㊟

収納企業名	株式会社ブロードティーヴィ	料金等の種類	会費等
契約者番号	委託者コード	顧客コード	

(民間金融機関・郵便局へのお願い)
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、不備返却事由欄の該当事項に をつけて速やかに下記不備返却先へご返送ください。

書類の流れ お客様 収納企業 SMBCファイナンスサービス 金融機関

(不備返却先)
SMBCファイナンスサービス(株)大阪決済ビジネス事務部 〒550-0012大阪市西区立売堀4-2-21 TEL 06-4390-2510

クレジットカード払いをご希望のお客様

カード種類	VISA・MASTER (どちらかに 印)		
カード番号			
カード名義	本人カードのみ	カード有効期限	年 月