

Thank You for Joining UNICEF Monthly Support Programme!

ユニセフ・マンスリーサポート・プログラム 参加申込書

このたびは、「ユニセフ・マンスリーサポート・プログラム」参加のお申し込みをいただき、本当にありがとうございます。以下のフォームにご記入のうえ、お手数ですが、切り取り線より下の部分を、以下の返送先までご郵送ください。（押印書類のため、ファックスではお受けできません。）



募金額の変更やご参加の停止はいつでもご自由にできます。募金額等登録内容の変更やご参加停止の際は、フリーダイヤル0120-88-1052（9:00～18:00 土日祝休）へご連絡ください。次回ご請求分より変更または停止されます。なお、引き落とし手続きの都合上、翌月分の変更や停止が間に合わないことがございますのでご了承ください。ご返送を心よりお待ちしております。

申込用紙のご返送先

〒108-8607
東京都港区高輪4-6-12 ユニセフハウス
(財)日本ユニセフ協会
マンスリーサポート係

<キリトリ>

「ユニセフ・マンスリーサポート・プログラム」参加申込書

Yes! 私は「ユニセフ・マンスリーサポート・プログラム」に参加したく、このパンフレットの記載事項をすべて確認の上、以下の通り申し込みます。

太枠内を必ずご記入ください。

ご記入日：2009年 1月 7日

1 契約者

フリガナ	アウラ	印
お名前	株式会社 アウラ	
フリガナ	アウラキタウホニシキカシ	
〒	〒531-0074	
ご住所	大阪市北区本庄東2-1-23 3F	
お電話番号	(06) 6292-8577	

2 毎月のご寄付額

毎月ご支援いただける金額の□にレ印をご記入ください。金額はご任意です。

2,000円/毎月
 3,000円/毎月
 5,000円/毎月

その他 円/毎月 (数字のみを右つめて記入してください)

3 口座名義人

フリガナ(必須) アウラ マリナガ ミナコ

株式会社 アウラ

代表取締役 木永巴知子

金融機関にお届けの印鑑を2箇所ご捺印ください。

4 毎月のご支援方法をA、Bより一つお選びください。

A ゆうちょ銀行以外の金融機関口座からの引き落とし

B ゆうちょ銀行口座からの引き落とし

A ゆうちょ銀行以外の金融機関口座からの引き落とし

銀行名/支店名	銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協	支店 支所	預金種目 どちらか一方に○印	口座番号 (数字のみを右つめてご記入ください)
金融機関コード/ 支店コード	銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	

B ゆうちょ銀行口座からの引き落とし

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右つめてご記入ください)
166301	0		
払込先口座番号	01770-2-13101	払込先加入者名	株式会社 クオーク

収納代行会社名	株式会社 クオーク		
振替日・払込日	毎月26日(金融機関休業日の場合は翌営業日)		
契約者番号 (印刷記号)	委託者番号	契約者番号	
8201075300000			
料金等の収納依頼先	日本ユニセフ協会	料金等の種類	ユニセフ募金

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 銀行、信用金庫、信用組合、農協等(以下銀行という)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、預金過剰、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはいたしません。また、引落後の代金回収書は請求いたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、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。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。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、銀行はこの契約を終了したものと取扱って差しつかえありません。
- この預金口座振替についてかみしに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をけません。



ゆうちょ銀行を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			金融機関へのおお願い:
検印	印鑑照合	受付印	この預金口座振替書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○をつけて速やかに(株)クオークにご返送ください。
不備返却事由			書類の流れ:
1. 預金取引なし	3. 印鑑相違	4. その他	ご契約者→日本ユニセフ協会→クオーク→金融機関
2. 記載事項相違	店名、予約金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義		不備返却先 〒541-8572 大阪市中央区今橋4-4-7 (株)クオーク大阪集中事務部 (東) Tel:06-6209-9330
(備考)			

記入例

Yes! 私は「ユニセフ・マンスリーサポート・プログラム」に参加したく、このパンフレットの記載事項をすべて確認の上、以下の通り申し込みます。

太枠内を必ずご記入ください。

ご記入日：2009年 1月 7日

1 契約者

フリガナ ユニセフ 花子

お名前 ユニセフ 花子

フリガナ ユニセフキタウホニシキカシ

〒 ユニセフキタウホニシキカシ

ご住所 東京都港区高輪4-6-12

お電話番号 03-6789-2011

2 毎月のご寄付額

毎月ご支援いただける金額の□にレ印をご記入ください。金額はご任意です。

2,000円/毎月
 3,000円/毎月
 5,000円/毎月

その他 円/毎月 (数字のみを右つめて記入してください)

3 口座名義人

フリガナ(必須) ユニセフ 花子

株式会社 ユニセフ

代表取締役 木永巴知子

金融機関にお届けの印鑑を2箇所ご捺印ください。

4 毎月のご支援方法をA、Bより一つお選びください。

A ゆうちょ銀行以外の金融機関口座からの引き落とし

B ゆうちょ銀行口座からの引き落とし

A ゆうちょ銀行以外の金融機関口座からの引き落とし

銀行名/支店名	銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協	支店 支所	預金種目 どちらか一方に○印	口座番号 (数字のみを右つめてご記入ください)
金融機関コード/ 支店コード	銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座	

B ゆうちょ銀行口座からの引き落とし

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右つめてご記入ください)
166301	0		
払込先口座番号	01770-2-13101	払込先加入者名	株式会社 クオーク

口座お届け印を
ご捺印下さい。
※印鑑は重ならない
よう、鮮明にご捺印
ください。