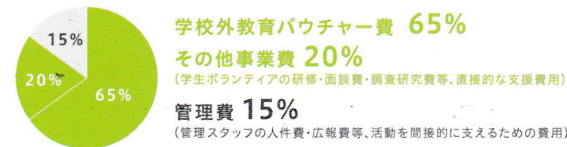


1日約30円からのCFCサポート会員として、子どもたちを支える「仲間」になってください。

寄付金(サポート会費)の85%以上を直接的な子どもの支援費(事業費)として使用します。



年に1回、子どもたちからの手紙や年次報告書等を通じて、活動のご報告をします。

CFCに対する寄付金(サポート会費)は、寄付金控除の対象となります。



入会方法

1 クレジットカードによる決済
専用のWEBサイトからお申し込みください。

CFC 寄付 **検索**

<http://cfc.or.jp/support/member/>

2 自動振替による決済
下記及び右記に必要事項を記入、捺印のうえ、送付してください。(切手は不要です)

フリガナ				性別		
氏名				男・女		
生年月日	西暦	年	月	日		
住所	〒 -					
電話番号						
E-mail						
会員の種類	東日本	<input type="checkbox"/> 月々1,000円(1口)	<input type="checkbox"/> 月々3,000円(3口)			
		<input type="checkbox"/> 月々5,000円(5口)	<input type="checkbox"/> 月々10,000円(10口)			
	西日本	<input type="checkbox"/> 月々1,000円 × _____ 口(任意のご支援額)	(西日本・東日本、どちらもお選びいただくこともできます。)			
		<input type="checkbox"/> 月々1,000円(1口)	<input type="checkbox"/> 月々3,000円(3口)			
		<input type="checkbox"/> 月々5,000円(5口)	<input type="checkbox"/> 月々10,000円(10口)			
		<input type="checkbox"/> 月々1,000円 × _____ 口(任意のご支援額)				
メルマガ配信	<input type="checkbox"/> 希望しない					

銀行
金庫
組合
ゆうちょ銀行 御中

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収・加)

私は、SMBCF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。(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

収納代行会社	SMBCFファイナンスサービス株式会社
振替日(払込日)	27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

【お願い】必ず、お通帳とご照合の上、太枠の中をボールペンで正確にご記入ください。

●口座名義人

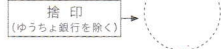
ご注意! 金融機関へのお届け印ですか

フリガナ		金融機関 ゆうちょ銀行・お届け印
口座名義人		

※法人の場合は、社名、代表者 役名、氏名を省略せずご記入ください。

●指定口座

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。



① 預金口座振替

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関名	銀行 金庫 組合	本店(所) 支店(所) 出張所
預金種目	普通(総合) 当座	口座番号 (右詰)	金融機関コード 支店コード

② ゆうちょ銀行自動払込

ゆうちょ銀行	預目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰)
	166	30	1	0
	払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	SMBCFファイナンスサービス株式会社

一 預金口座振替規定一 (ゆうちょ銀行払いは除く)

【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落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、回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(当座貸付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。【3】この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、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、特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として取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争が生じても、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。※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)	捺印
	1.預金(貯金)取引なし	印鑑照合
	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	受付印



【金融機関へのおお願い】

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項目に○印をつけて速やかに不備返却先へご返送ください。

不備返却先 SMBCFファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

委託者コード 28690000 委託者名 公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン

プロジェクト事務局使用欄

会員名	会員番号
-----	------

◎書類の流れ お客様→収納企業→SMBCFファイナンスサービス→金融機関