

(一社) 茨城県臨床工学技士会
入会費および年会費納入のご案内

平素は(一社)茨城県臨床工学技士会(以下、当会)へのご理解、ご協力賜りありがとうございます。

当会の入会費および年会費納入方法として、初年度は所定の口座振込(手数料はご負担願います)、次年度以降は自動引落システム(別紙参照)で運用します。内容熟読のうえ引き続き入会処理よろしく願いいたします。

1. 手続き

下記金融機関へ入会費(1,000円)および年会費(4,000円)合計5,000円を口座振込
お願いします(手数料はご負担願います)。振込確認次第、(公社)日本臨床工学技士会
への入会処理を行います。

2. 領収書の発行

振込年度内に発行いたします。

3. 注意

消印より6ヶ月以内の口座振込をお願いします。入会申し込みから1年間、振込がない
場合は、入会意思喪失とみなし定款第7条1項より当会ならびに(公社)日本臨床工学
技士会の未入会処理となります。尚、当会正会員の効力発生日は振込日からとなります
のでご注意ください。

振込先

銀行名 : 常陽銀行
支店名 : 土浦駅前支店 (店番 039)
預金種別 : 普通
口座番号 : 1541963
口座名義人 : 一般社団法人 茨城県臨床工学技士会

振込の際、お手数ですが振込依頼人名の前に茨臨工財務用IDを付け足してください。

財務用IDはメールにてお送りいたします。

(例) カナ名義 : リンコウタロウ ⇒ ID 付け足し ⇒ 001 リンコウタロウ

なお、ご不明な点がございましたら下記までご連絡をお願い致します。



(一社) 茨城県臨床工学技士会 財務局 石川 淳也
連絡先 : 水戸済生会総合病院 臨床工学科
TEL : 029-254-5151 (内線 2336)

(一社) 茨城県臨床工学技士会費
自動引落とし申込のお知らせ

平素は (一社) 茨城県臨床工学技士会 (以下、当会) へのご理解、ご協力賜りありがとうございます。

「I-NET・ワイドネットの共通申込書一式」(以下、申込書)、「金融機関あて返信用封筒」(以下、返信用封筒)を同封します。内容熟読のうえ引き続き入会処理よろしく願いいたします。

1. 手続き

(ア) 裏面の通り申込書に記載のうえ返信用封筒にて金融機関に返送してください。1 か月前後で金融機関より登録通知が当会に返送され、(公社) 日本臨床工学技士会への入会処理を行います。

2. 引落予定日

① **9月27日**が引落予定日となります(休日の場合は翌営業日)。なお、処理状況に応じ翌月に変更する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

3. 領収書の発行

(ア) 引落年度内に発行いたします。

4. 注意

(ア) 消印より1ヶ月以内に申込書を返送下さい。返送がない場合は、次年度以降の会費引落不能となり、(ウ)の条項に抵触します。

(イ) 預金口座の残高不足などないよう確認下さい。引落不能の場合は次回引落予定日に引落します。なお、年度をまたぐ場合は累積金額となります。

(ウ) 2年間の引落不能の場合は定款第9条7項の正当な理由なく会費を2年以上滞納に抵触します。この間の督促等は一切行わず、2年滞納末日の最終催告後に退会処理となります。この場合、再入会時に会費取扱規程4条の再入会金10,000円+年会費4,000円が適応されます。(公社) 日本臨床工学技士会の会費未納分に関する対応に当技士会は関与しません。

(エ) 退会の際は、ただちに事務局へ退会処理を行って下さい。退会処理が行われない場合は自動引落継続され、その間の会費返却には応じかねますのでご注意ください。

(オ) 自動引落の関係上 8月末日までの手続き完了をお願いいたします。

上記の注意事項について、同意書(別紙)を提出ください。

なお、ご不明な点がございましたら下記までご連絡をお願いいたします。



申込書の記載例

- 1) 下図のように太枠内と申し込み区分を記載下さい。
- 2) 4 枚複写です。金融機関届出印を確認のうえ 4 枚に捺印下さい。
- 3) 4 枚目は「お客様控え」なので、各自大切に保管下さい。
- 4) 自動落対象金融機関は以下の通りです。申込書のいずれかを選び、申し込み下さい。
- 5) 引落しの際、手数料として I-NET：147 円、ワイドネット：157 円が加算されます。

*I-NET： 茨城県内に本店が所在する金融機関
(常陽銀行・つくば銀行・信用金庫・信用組合等)
*ワイドネット： 上記以外の金融機関・ゆうちょ銀行
尚、印鑑なしで口座開設をした金融機関（別紙参照）の取扱いは不可なのでご注意ください。

I-NET とワイドネット
のいずれかに○
を記入下さい

○と対応した委
託者コードの空
欄に 4 桁の数字
2861 と記入下さ
い

銀行口座もしくは
郵貯口座のいずれ
かを記入下さい

申請日、金融機関
名および預金者
名を記入下さい

4 枚すべてに金
融機関届け印を
捺印下さい

元請金融機関名
常陽銀行

(引落金融機関用)

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書(収加)
[I-NET代金回収サービス・ワイドネットサービス]

(引落金融機関名) 銀行・信用金庫 信用組合・農協 御中

年 月 日

私は、下記の収納企業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。

申込区分	委託者コード	収納企業名
I-NET	1 0 1 0 0 0	(社)茨城県臨床工学校士会 ※1
ワイドネット	1 0 1 3 0 1	三菱UFJファクター株式会社 (収納代行会社) ※2

※1 下記に記入いただきました金融機関名がI-NET加盟金融機関の場合は、委託者が代金を回収いたします。
※2 下記に記入いただきました金融機関名がI-NET加盟金融機関以外の場合は、収納代行会社が代金を回収いたします。
三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者から委託を受けた代金回収業務を適切に遂行するため委託された個人情報を取り扱います。

預金口座	フリガナ	預金者名	金融機関へのお届け印

<ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合>

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

<ゆうちょ銀行ご利用の場合、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>

種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい。)	番号 (右詰めでご記入ください。)
1 6 6 3 0 1		0 ※	

振込先口座番号 00140-9-654553 払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

振替日(払込日) 収納企業の指定する日/ワイドネットの場合は12日または27日(銀行休業日の場合は翌営業日)

預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行を除く

1. 銀行(金庫・組合・農協)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お支払い下さい。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振出はしません。
2. 振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻しのできる金額(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。
3. この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合・農協)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に、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合・農協)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仮に紛議が生じても、銀行(金庫・組合・農協)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合・農協)には迷惑をかけません。

金融機関使用欄

(不備返却事由)	1. 取引なし	2. 印鑑相違	印鑑照合
	3. 記載事項等相違	4. その他	
	店名、預金種目 口座番号、口座名義		受付印
(備考)			

(委託者使用欄)

契約者番号	〒	委託者名
住所	TEL ()	
フリガナ		料金等の種類
契約者名		

金融機関へお願い

1. この預金口座振替依頼書が貴行へ送付され、記載内容に不備がありましたら、不備返却事由に○印をつけて下記へご送付ください。
2. この口座振替依頼書を預金者が直接貴行へ持参した場合は、預金口座振替申込書(2枚目)に押印の上、預金口座振替申込書以下を預金者へご返却下さい。(ゆうちょ銀行は除く)

不備返却先	上記「申込区分」が「I-NET」の場合	上記「申込区分」が「ワイドネット」の場合
	〒312-0018 茨城県ひたちなか市笹野町1-8-1 常陽銀行 ひたちなかビル ひたちなか集申センター TEL 029-270-2730	〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地ワテラスタワー 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット) TEL 03-3251-8091