

必ずご記入ください。

お支払い方法をどちらかお選びください。

すでに高松ケーブルテレビにご加入されている方は、ご記入の必要はありません。
ただし、お支払い方法を変更される場合はご記入ください。

お申込者	フリガナ	1.新規	2.変更 ()
		お客様番号	1 0 1

1. 口座振替によるお支払い

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収・加)

※私は、株式会社ケーブルメディア四国から請求された料金等を私名義の下記指定口座からの振替により支払うこととしたいので、以下規定を確認のうえ依頼します。

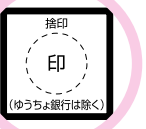
預金口座振替依頼書規定

- 株式会社ケーブルメディア四国より私が支払うべき料金等の請求書が貴行に送付されたときは、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払出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことの出来る金額(当座貸越を利用できる範囲の金額を含む)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差し支えありません。
- この契約を解約するときは、私から貴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株式会社ケーブルメディア四国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貴行はこの契約が終了したもとして取扱って差し支えありません。

4.この預金口座振替について、かりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。

5.この依頼にもとづく取扱いについては、領収書等の発行は必要ありません。



- お支払口座を民間金融機関かゆうちょ銀行のいずれか一つを指定ください。
- 民間金融機関は、百十四銀行、香川銀行、阿波銀行、伊予銀行、四国銀行、愛媛銀行、中国銀行、新生銀行、高松信用金庫の本・支店・出張所、香川県信用組合、JA香川信連又は香川県下JA、四国労働金庫をご指定ください。

お支払預金口座	民間金融機関	銀行コード	支店コード
		種別	口座番号(右つめてご記入ください)
ゆうちょ銀行	種目コード	支店コード	通帳記号
	1 6 6 3 0 1	0	の
フリガナ	金融機関お届け印		
口座名義人	お申込者との続柄 本人・()		

使用銀行	払込先口座番号	01650-7-51219	払込先加入者	株式会社ケーブルメディア四国
	払込開始月	平成 年 月より	払込日	毎月25日(休日の場合は翌営業日)

金融機関使用欄	不備返却事由	金融機関使用欄			取扱店日附印
	1.預金取引なし 2.記載事項相違 ・店名 ・預金種目 ・口座番号 ・口座名義 3.印鑑相違 4.その他 ()	検印	印鑑照合	受付印	
<p>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左記の事項に○印をつけて至急下記宛ご返送ください。</p> <p>〒760-0017 高松市番町1-6-8(興銀ビル1F) 株式会社ケーブルメディア四国 TEL(087)823-6000 FAX(087)823-7777</p>					

2. クレジットカードによるお支払い

フリガナ					
カード名義人	お申込者との続柄 本人・()				
カード番号					
カード有効期限	西暦20 年 月	※2カ月以内に有効期限が切れるカードは使用できません。			
カード名	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> VISAカード	<input type="checkbox"/> DCカード	<input type="checkbox"/> NICOS	<input type="checkbox"/> アメリカン・エクスプレスカード
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>