

注) 毎月払いコースを選んだ方のみご記入ください。
一時払いコースを選んだ方のご記入は不要です。

金融機関用 預金口座振替依頼書 年 月 日

自動払込利用申込書(収加)

銀行・信用金庫・組合 御中

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認のうえ依頼します。

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

振替日(払込日) 27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

フリガナ 都道府県 区都市
ご住所
金融機関お届出印
フリガナ 都道府県 区都市
ご住所
金融機関お届出印

フリガナ 預金者名 金融機関お届出印
フリガナ 預金者名 金融機関お届出印

※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 組合 支店
銀行番号 店番号 預金種目(どちらか一方○印) 口座番号(数字のみを右つめてご記入ください)
1. 普通 2. 当座

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

種目コード 契約種別コード 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 番号(右詰めでご記入ください)
166301 0
払込先口座番号 00140-9-654553 払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行は除く。

- 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、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 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、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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 検印 印鑑照合 受付印
1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 (備考)
2. 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)

委託者番号・契約者番号 32863 委託者名 日本航空株式会社 料金等の種別 JAL旅行積立金

〈お願い〉
1. この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、不備返却事由に○印をつけて右記へご送付ください。
2. ゆうちょ銀行から直接、三菱UFJファクター株式会社の口座への払込はできません。
(お客様→委託者→三菱UFJファクター→金融機関)

日本航空 株式会社 御中

「JAL旅行積立」申込書

申込日 西暦 年 月 日

私は「JAL旅行積立契約約款」を承認のうえ申込みます。

●個人と法人の該当する□に印☑をおつけいただき、それぞれの欄に必要事項をご記入ください。

個人でお申込みの方

フリガナ 性別 1. 男 2. 女 生年月日 西暦 年 月 日

ご氏名 電話番号 () ー 日中連絡先 () ー Eメールアドレス

ご住所 都道府県 区都市

JALマイレージバンク(JMB) カードまたはJALカードをお持ちの方はご記入ください。 JMBお得意様番号 7桁または9桁。左つめてご記入ください。 ローマ字氏名

法人でお申込みの方

フリガナ フリガナ フリガナ

企業名または団体名 代表者名 印

ご住所 都道府県 区都市

ご担当者氏名 部署名 電話番号 () ー

●ご希望のプランの□に印☑をおつけいただき、必要事項をご記入ください。

満期 旅行券額 円

毎月払い 積立回数 12・18・24・30・36・42・48・54・60 回

●アンケートにご協力ください。※アンケートの結果は、JALの販売促進、宣伝資料として用いられます。社外に公表することは一切ありません。

●「JAL旅行積立」をどのようにしてお知りになりましたか。
1. JAL旅行積立ホームページ 2. 弊社からのメールニュース 3. 弊社からの送付物 4. 機内誌(「スカイワード」・「アゴラ」)
5. 新聞・雑誌の記事・広告 6. TV・ラジオ 7. 空港・JALプラザ有楽町 8. 弊社担当者 9. 知人からの紹介
10. その他()

●「JAL旅行積立」のご利用目的をお教えてください。
1. 家族旅行 2. 夫婦旅行 3. ハネムーン 4. グループ旅行 5. 個人旅行 6. 出張 7. 旅行をプレゼント
8. その他()

●「JAL旅行券」をどの商品にご利用予定ですか。
1. JALパック 国内・海外ツアー 2. JAL国内線・国際線航空券 3. JALホテルズ宿泊・ご飲食代金
4. その他()

弊社利用欄



料金受取人払郵便



差出有効期間
2024年
9月30日まで

切手を貼らずに
お出してください。

(受取人)

東京都品川区東品川2-4-11

野村不動産天王洲ビル21階

(株)JALセールス

JAL旅行積立デスク 行

1408790

028



ご 注 意

- ・「JAL旅行積立」新規申し込みに関する書類の送付の際に限定してご利用ください。
- ・当社はお客さまに封筒の印刷を委託いたします。
- ・印刷する際はサイズ変更(拡大・縮小)をしないでください。
- ・点線の切り取り線に併せて裁断してください。
- ・定型の封筒をご用意いただき、左記宛名ラベルを糊付けしてください。
- ・糊付けの際、封筒左上にピッタリ合わせて貼り付けてください。
- ・封筒の裏面に必ず住所・氏名をご記入ください。
- ・糊付けする際に剥がれないようにしっかり貼ってください。
- ・第三者への譲渡等を禁止します。

■記入例

毎月払いコースを
お申し込み
いただく方のみ
ご記入ください。

(一時払いコース
の方はお申し込み
後にお振込口座の
ご案内をお送りいた
します)

漏れなく
ご記入のうえ、
必ず金融機関の
お届出印をご捺印
ください。

普通が当座の
どちらかを必ず
ご指定ください。

修正する場合は二本線を引き、
お届出印を捺印して
正しい内容をご記入ください。

【一時払い】
満期旅行券額(50,000円以上
5,000万円まで)をご記入ください。
(6カ月満期コースは1,000万円まで)

JALマイレージバンクカードをお持ちの方は
必ずご記入ください。

アパート/マンション名/部屋番号まで
ご記入ください。

**注) 毎月払いコースを選んだ方のみご記入ください。
一時払いコースを選んだ方のご記入は不要です。**

金融機関用 預金口座振替依頼書 年 月 日
自動払込利用申込書(印)

銀行・信用金庫・組合 御中

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ので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

振替日(払込日) 27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

捺印(除ゆうちょ銀行) 金融機関お届出印

●フリガナを左ついで記入し、端点、半端点は1字空に離してください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。
●フリガナが個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。
●フリガナが法人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。
●フリガナが法人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。
●フリガナが法人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。

フリガナ ニッ コウ ハナ コ

預金者名 日航 花子

金融機関お届出印

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

銀行番号 1 2 3 4 1 2 3 ① 普通 2. 当座 0 1 2 3 4 5 6

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

種目コード 1 6 6 3 0 1 0

払込先口座番号 00140-9-654553

払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

預金口座振替規定

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、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。

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ることなく、請求書を送却してもしつつかえありません。

3. この契約を締結するときは、私から銀行に書面でお届出します。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の理由があるときは、よくして申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱って差しつかえありません。

4. この預金口座振替が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

金融機関使用欄

捺印 印鑑照合 受付印

委託者番号・契約者番号 3 2 8 6 3

委託者名 日本航空株式会社

料金額の種別 JAL旅行積立金

(お願い)

1. この預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)を三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)に送付するときは、必ず「収納代行会社」の欄に「JAL旅行積立金」の文字を記入してください。また、お届出印を捺印してください。

2. ゆうちょ銀行から直接、三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)へお届出はできません。

(お客様・委託者・三菱UFJファクターへ金融機関)

日本航空 株式会社 御中 「JAL旅行積立」 申込書 申込日 西暦 2015 年 5 月 1 日

私は「JAL旅行積立契約約款」を承認のうえ申込みます。

●個人と法人の該当する口に印印をおつけいただき、それぞれの欄に必要事項をご記入ください。

フリガナ ニッ コウ ハナ コ

性別 1.男 2.女 2.女 生年月日 西暦 1960 年 2 月 5 日

電話番号 (03) 6720 - 8533

日中連絡先 0120) 386 - 231

Eメールアドレス O x O x @ A A . j a l . c o m

ご氏名 日航 花子

ご住所 東京 都 品川 区 市 東品川2-4-11

JALマイレージバンク(JMB) カードまたはJALカードをお持ちの方はご記入ください。 JMBお得意様番号 0 0 1 2 3 4 5 6 7

ローマ字氏名 H A N A K O N I K K O

ご希望のプランの口に印印をおつけいただき、必要事項をご記入ください。

満期 旅行券額 6・12・18・24・30・36・42・48・54・60 円

毎月払い 旅行券額 1 0 0 , 0 0 0 円

積立期間 6・12・18・24・30・36・42・48・54・60 月

積立回数 12・18・24・30・36・42・48・54・60 回

アンケートにご協力ください。 ※アンケートの結果は、JALの販売促進、宣伝資料として用いられます。社外に公表することはありません。

●「JAL旅行積立」をどのようにして
お知りになりましたか。 ① JAL旅行積立ホームページ 2. 弊社からのメールニュース 3. 弊社からの送付物 4. 機内誌(「スカイワード」・「アゴラ」)
5. 新聞・雑誌の記事・広告 6. TV・ラジオ 7. 空港・JALプラザ有楽町 8. 弊社担当者 9. 知人からの紹介

●「JAL旅行積立」のご利用目的を
お教えてください。 ① 家族旅行 2. 夫婦旅行 3. パネムーン 4. グループ旅行 5. 個人旅行 6. 出張 7. 旅行をプレゼント
8. その他

●「JAL旅行券」をどの商品に
ご利用予定ですか。 ① JALバック 国内・海外ツアー 2. JAL国内線・国際線航空券 3. JALホテルズ宿泊・ご飲食代金
4. その他

弊社利用欄

ご希望のコースを
お選びいただき、
印印をお付け
ください。

【毎月払い】
満期旅行券
(61,000円以上
5,000万円まで)
を記入ください。

毎月のお支払額で
はございませんので
ご注意ください。

※各回数ごとの
最小申込額は下記の
通りです。

12回… 61,000円
18回… 92,000円
24回… 124,000円
30回… 155,000円
36回… 188,000円
42回… 220,000円
48回… 253,000円
54回… 286,000円
60回… 320,000円

積立期間(回数)
をお選びいただき、
○で囲んでください。

【積立開始月について】
申込書が弊社に15日までに届いた場合は翌月より、16日以降
に届いた場合は翌々月からとなります。ただし、預金口座振替
依頼書に不備があった場合は、この限りではありません。