# 口座振替及びクレジットカード払いについて

## リウコム・インターネット・サービスご利用料金のお支払い方法変更方法

お支払方法の変更の際は【お支払い情報登録書】に必要事項をご記入・ご捺印の上、弊社までご郵送ください。

ご郵送先：〒900-0015　沖縄県那覇市久茂地 1-7-1　琉球リース総合ビル 11 階
リウコム・インターネット・サービス　行き

お支払いは便利な『口座振替』、『クレジットカード』または『銀行振込み』がご利用いただけます。

**ご利用可能な金融機関**

琉球銀行　・　コザ信用金庫
沖縄銀行　・　沖縄県労働金庫
沖縄海邦銀行　・　郵便局
沖縄県農業協同組合

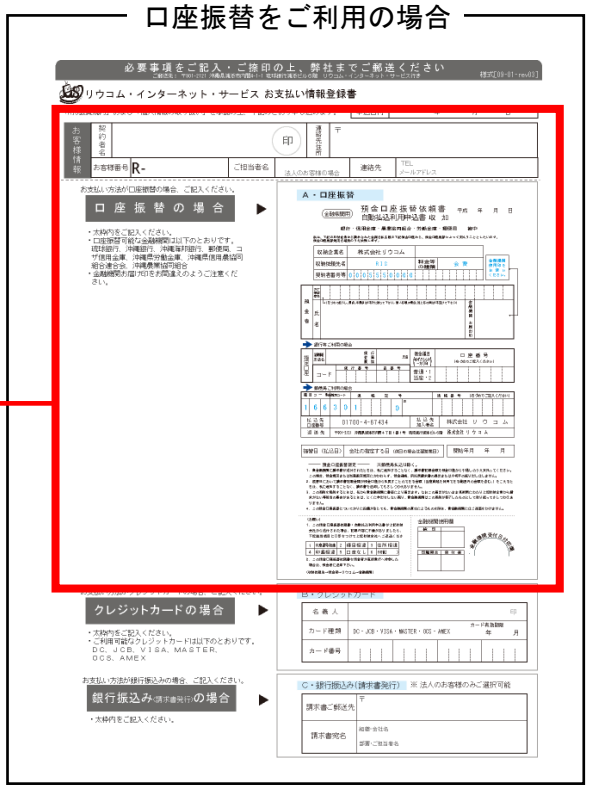
**ご利用可能なカード会社**

ＤＣ　・　ＶＩＳＡ
ＪＣＢ　・　ＭＡＳＴＥＲ
ＯＣＳ　・　ＡＭＥＸ

## 【お支払い情報登録書】のご記入方法　　の箇所にご記入下さい。

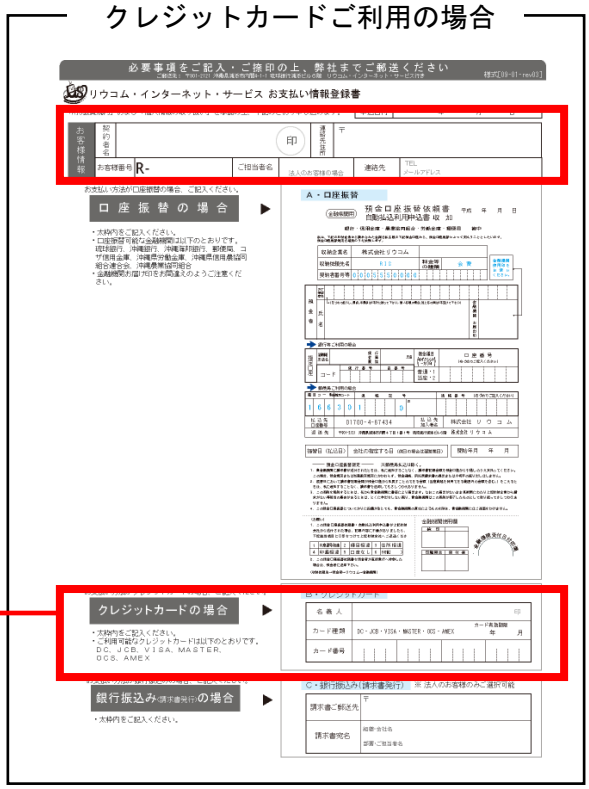
下記のいずれかの方法でご記入ください。

### 口座振替をご利用の場合




**口座振替(=口座自動引落)ご希望の方は金融機関お届け印をお間違えのないようご注意下さい。**

### クレジットカードご利用の場合




**カードの有効期限は「月／年」の順で表記されております。記入の際はご注意下さい。**


リウコム・インターネット・サービス
URL: http://www.ryucom.ne.jp E-mail: ris5@ryucom.ne.jp

お問合せ先・ご郵送先　〒900-0015　沖縄県那覇市久茂地 1-7-1　琉球リース総合ビル 11 階
TEL：0570-095-888　FAX：0570-095-398　e-mail:ris5@ryucom.ne.jp
（月～金 9：00～17：00　※土日祝日・弊社年末年始休業日除く）

必要事項をご記入・ご捺印の上、弊社までご郵送ください

ご郵送先： 〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地1-7-1 琉球リース総合ビル11階 リウコム・インターネット・サービス行き

様式[09-01-rev03]

# リウコム・インターネット・サービス お支払い情報登録書

「RIS会員規約」および「個人情報の取り扱い」を承認の上、下記のとおり申し込みます。

| 申込日付 | 年 月 日 |
|---|---|

| お客様情報 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 契約者名 | 印 | 連絡先住所 | 〒 | | |
| お客様番号 | R- | ご担当者名 | 法人のお客様の場合 | 連絡先 | TEL<br>メールアドレス |

お支払い方法が口座振替の場合、ご記入ください。

## 口座振替の場合 ▶

・太枠内をご記入ください。
・口座振替可能な金融機関は以下のとおりです。
琉球銀行、沖縄銀行、沖縄海邦銀行、郵便局、コザ信用金庫、沖縄県労働金庫、沖縄県信用農協同組合連合会、沖縄農業協同組合
・金融機関お届け印をお間違えのようご注意ください。

### A・口座振替

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

平成 年 月 日

銀行・信用金庫・農業協同組合・労働金庫・郵便局 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約のうえ依頼します。

| 収納企業名 | 株式会社リウコム | | |
|---|---|---|---|
| 収納依頼先名 | RIS | 料金等の種類 | 会 費 |
| 契約者番号等 | 0 0 0 5 5 5 0 0 0 0 | | |

金融機関使用印をお使いください。

| 預金者 | カナ預金者名 | |
|---|---|---|
| | 氏名 | (左づめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱って下さい。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けて下さい) |
| | 金融機関お届出印 | |

➔ 銀行等ご利用の場合

| 指定口座 | 金融機関名 | 銀行 金庫 農協 | 支店 | 預金種目 (必ずどちらか一方に○印) | 口座番号 (右づめでご記入ください) |
|---|---|---|---|---|---|
| | コード | 銀行番号 | 店番号 | 普通1 当座2 | |

➔ 郵便局ご利用の場合

| 種目コード 契約種別コード | | 通帳記号 | | | | | | 通帳番号 (右づめでご記入ください) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6 | 6 | 3 | 0 | 1 | | | 0 | の | | | | |

| 払込先口座番号 | 01700-4-67434 | 払込先加入者名 | 株式会社 リ ウ コ ム |
|---|---|---|---|
| 返送先 | 〒901-2121 沖縄県浦添市内間4丁目1番1号 琉球銀行浦添ビル6階 株式会社リウコム | | |

| 振替日 (払込日) | 会社の指定する日 (休日の場合は翌営業日) | 開始年月 年 月 |
|---|---|---|

―― 預金口座振替規定 ――

※郵便局払込は除く。

1．貴金融機関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り出しはしません。
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。
3．この契約を解約するときは、私から貴金融機関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上記収納企業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、貴金融機関はこの契約が終了したものとして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かりに紛議が生じても、貴金融機関の責めによるものを除き、貴金融機関にはご迷惑をかけません。

（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上記収納会社から送付された場合、記載内容に不備がありましたら、下記該当項目に○印をつけて上記収納会社へご返送ください

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 口座番号相違 | 2 | 種目相違 | 3 | 住所相違 |
| 4 | 印鑑相違 | 5 | 口座なし | 6 | その他( ) |

2．この預金口座振替依頼書を預金者が直接貴行へ持参した場合は、預金者に返却下さい。

（収納依頼先→預金者→リウコム→金融機関）

金融機関使用欄

| 検印 | |
|---|---|
| 印鑑照合 | 受付者 |

金融機関受付日付印欄

お支払い方法がクレジットカードの場合、ご記入ください。

## クレジットカードの場合 ▶

・太枠内をご記入ください。
・ご利用可能なクレジットカードは以下のとおりです。
ＤＣ、ＪＣＢ、ＶＩＳＡ、ＭＡＳＴＥＲ、
ＯＣＳ、ＡＭＥＸ

### B・クレジットカード

| 名義人 | 印 | |
|---|---|---|
| カード種類 | DC・JCB・VISA・MASTER・OCS・AMEX | カード有効期限 年 月 |
| カード番号 | | |

お支払い方法が銀行振込みの場合、ご記入ください。

## 銀行振込み(請求書発行)の場合 ▶

・太枠内をご記入ください。

### C・銀行振込み(請求書発行)

※ 法人のお客様のみご選択可能

| 請求書ご郵送先 | 〒 |
|---|---|
| 請求書宛名 | 組織・会社名<br>部署・ご担当者名 |