

アムネスティ日本にご関心をお寄せくださり、
誠にありがとうございます。

このPDFファイルの4ページ目を印刷して、必要事項をご記入の上、
封書にて下記の住所までお送り下さい。

公益社団法人 アムネスティ・インターナショナル日本
〒101-0052 東京都千代田区神田小川町2-12-14 晴花ビル7階

※印刷の際は、必ずA4 サイズの白紙を使用し、
用紙 1 枚につき 1 ページのみプリントしてください。
(用紙サイズが異なる申込書は、お受けすることができません)

※記入例をご参照の上、「入会・定期寄付 申込書」に必要事項を
もれなくご記入ください。

※お申し込みの前に、必ず「注意事項」をご確認下さい。

【問い合わせ先】

公益社団法人 アムネスティ・インターナショナル日本
TEL:03-3518-6777 FAX:03-3518-6778
E-mail: info@amnesty.or.jp

お申し込みの前に、必ず下記の注意事項をご確認ください

注1) 期間中、何らかの理由で約定のご支援が引き落としできなかった場合、翌月の引き落としの際に、前月分と合わせて引き落としをさせていただきます。

注2) ご支援を中止する場合は、前月末までにお申し出ください。それ以後のお申し出の場合、クレジットカード会社、銀行の手続きの関係で、最大一回分のご寄付がお申し出日以降に引き落とされることがございます。お申し出がない限り、自動更新となります。

注3) 「ヒューマンライツ・サポーター」は公益社団法人アムネスティ・インターナショナル日本の意思決定に参加するための基本要件である「会員」には該当しません。総会での議決権を希望される方は、別途、会員に登録し会費を納めていただきますよう、お願いいたします。

クレジットカードをご利用の方

「**④クレジットカード情報**」に必要事項をご記入ください。

※毎月15日にご利用のクレジットカード会社に請求いたします。クレジットカードご利用代金のお引き落とし日は、カード会社とのご契約をご確認ください。

※カード決済について仮に問題が生じた際には、カード会社の責めによる場合を除き、直接アムネスティ東京事務所にお問い合わせください。

口座からの自動引落をご利用の方

①「**⑥引き落とし口座情報**」の太枠内をすべてご記入ください。

②民間金融機関またはゆうちょ銀行のどちらかをお選びになり、通帳と照合の上、正しくご記入ください。訂正箇所がある場合には、金融機関のお届け印と同じ印鑑を訂正印として捺印してください。

利用可能な民間金融機関は、以下のとおりです。

全国都市銀行、地方銀行、信託銀行、長期信用銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、全国農業協同組合

③口座名義人は、ご本人と同じ場合でも必ずご記入ください。フリガナ欄は、左詰めで、濁点・半濁点は1文字に扱ってください。また姓と名の間は1文字空けてください。

④点線円2カ所に金融機関のお届け印を捺印してください。

※振替日は、12日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)です。

※初回引き落としは、お申し込みから1カ月前後かかります。

ご記入いただきました個人情報、会費・寄付納入管理、活動の紹介、ご寄付やイベント等への参加のお願い、商品カタログの送付などに利用させていただきます。情報は法令などに基づく場合、および当団体と守秘義務契約を結び個人情報の取扱いを遵守する業務委託先が委託業務上必要な場合などを除き、第三者に提供いたしません。

1. ご本人様情報

年 月 日

フリガナ	トウキョウト チョダク ○○○チョウ			○○ビル
ご住所	〒123-4567 東京都千代田区○○○町 ○-○-○ ○○ビル○階			
フリガナ	トウキョウ タロウ	電 話	(03) ○○○○ - ○○○○	
お名前	東京 太郎		(080) ○○○○ - ○○○○	
生年月日	1971 年 ○ 月 ○ 日	eメール	○○○@○○○.co.com	
□アムネスティからEメールで情報を受け取る。				

2. ご支援の方法 該当項目にチェックまたは記入してください。

□会員になる	□年一括 12,000円/年	<input checked="" type="checkbox"/> ヒューマンライツ・サポーターになる <input checked="" type="checkbox"/> 毎月5,000円 □毎月3,000円 <input type="checkbox"/> 毎月1,500円 <input type="checkbox"/> その他(任意) 毎月 _____ 円 (1,000円以上、100円単位の金額でお申し込みください)
	□月払い 1,000円/月	
	□学生 1,000円/年	

□グループに所属する(グループ名:) □其他のご支援方法 ()

3. お支払情報 ①クレジットカード情報、もしくは②引き落とし口座情報のどちらか一方にご記入ください。

①クレジットカード情報

※クレジットカード引落をご希望の場合は、こちらを記入

●カード種別(該当項目にチェックしてください) VISA □ Master □ DC □ JCB □ AMEX

●有効期限 ○○月 / 20 ○○年 ●カード番号 1 2 3 4 | 5 6 7 8 | 9 1 2 3 | 4 5 6 7

②引き落とし口座情報

どちらか一方をお選びください。 ※口座引落をご希望の場合は、こちらを記入

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加) 収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

お手許の通帳をご確認のうえ太枠内に正確にご記入ください。 ※民間金融機関またはゆうちょ銀行のどちらかをご指定ください。

ゆうちょ銀行以外の民間金融機関		ゆうちょ銀行		振替日(払込日)
銀行 金庫 組合		種目コード 166	契約種別コード 30	毎月12日 休業日の場合は翌営業日
銀行番号	店番号	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)	番号(右つめてご記入下さい)	
1 2 3 4	1 2 3	1 0		
口座番号(数字のみを右つめてご記入ください)		払込先加入者名	三菱UFJファクター株式会社	
1 2 3 4 5 6 7		払込先口座番号	00140-9-654553	

●口座名義人(左つめて記入し、濁点・半濁点は1文字に扱ってください。姓と名の間は1文字空けてください。)

フリガナ トウキョウ タロウ

お名前 東京 太郎

金融機関 お届出印

金融機関 お届出印 (除くゆうちょ銀行)

※修正箇所には、訂正印としてお届印を押してください。

委託者番号	委託者名	料金等の種類	●預金通帳等の摘要欄には、「アムネスティホン」または「ミツビシUFJファクタ」と印字されます。
50914	(社)アムネスティ・インターナショナル日本	寄付等	●金額等のご照会は、直接(社)アムネスティ・インターナショナル日本東京事務所までお願いします。

- 一 預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行払込は除く。
- 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き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い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け出ます。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事由があるときは、特に申し出をしない限り、銀行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。
 - この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。 ※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。

お願い: 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○印をつけて下記へご送付ください。

金融機関使用欄(不備返却事由)	検印	印鑑照合	受付印	〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地 ワテラストワー 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット) TEL. 03-3251-8091
1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違				
4. その他 ()				

1. ご本人様情報

年 月 日

フリガナ			
ご住所	〒 -		
フリガナ	電話	()	-
お名前		()	-
生年月日	年 月 日	eメール	
		<input type="checkbox"/> アムネスティからEメールで情報を受け取る。	

2. ご支援の方法 該当項目にチェックまたは記入してください。

<input type="checkbox"/> 会員になる	<input type="checkbox"/> 年一括 12,000円/年 <input type="checkbox"/> 月払い 1,000円/月 <input type="checkbox"/> 学生 1,000円/年	<input type="checkbox"/> ヒューマンライツ・サポーターになる	<input type="checkbox"/> 毎月5,000円 <input type="checkbox"/> 毎月3,000円 <input type="checkbox"/> 毎月1,500円 <input type="checkbox"/> その他(任意) 毎月 _____ 円 (1,000円以上、100円単位の金額でお申し込みください)
	<input type="checkbox"/> グループに所属する(グループ名: _____) <input type="checkbox"/> その他のご支援方法(_____)		

3. お支払情報 ①クレジットカード情報、もしくは②引き落とし口座情報のどちらか一方にご記入ください。

①クレジットカード情報

カード種別(該当項目にチェックしてください)
 VISA Master DC JCB AMEX

有効期限 月 / 年 / 20 年
 ●カード番号

②引き落とし口座情報

どちらか一方をお選びください。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)
 収納企業名 **三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)**

お手許の通帳をご確認のうえ太枠内に正確にご記入ください。
 ※民間金融機関またはゆうちょ銀行のどちらかをご指定ください。

ゆうちょ銀行以外の民間金融機関				ゆうちょ銀行				振替日(払込日)	
銀行 金庫 組合 支店				種目コード 166 契約種別コード 30				毎月12日 休業日の場合は翌営業日	
銀行番号		店番号		記号(6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)		番号(右づめでご記入下さい)			
コード		預金種目(どちらか一方に○印) 1. 普通 2. 当座		1 0 ※		払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社			
口座番号(数字のみを右づめでご記入ください)				払込先口座番号		00140-9-654553			

お手許の通帳の記載通りに太枠内に正確にご記入ください。

口座名義人(左づめで記入し、濁点・半濁点は1文字に扱ってください。姓と名の間は1文字空けてください。)

フリガナ										
お名前										

金融機関 お届出印 (除くゆうちょ銀行)

委託者番号	委託者名	料金等の種類	●預金通帳等の摘要欄には、「アムネスティホン」または「ミツビシUFJファクタ」と印字されます。
50914	(社)アムネスティ・インターナショナル日本	寄付等	●金額等のご照会は、直接(社)アムネスティ・インターナショナル日本東京事務所までお願いします。

- 一 預金口座振替規定一 ※ゆうちょ銀行払込は除く。
- 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き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い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け出ます。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、特に申し出をしない限り、銀行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。
 - この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めにきる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。 ※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。

お願い: 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○印をつけて下記へご送付ください。

金融機関使用欄(不備返却事由)	捺印	印鑑照合	受付印	〒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
1. 預金取引なし。 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違				
4. その他(_____)				