

「変更」の届出書

福井ネット株式会社
ふくいネットセンター 御中

おところ

ご契約印

「変更」の届出書は
必ずご郵送ください。
ファクシミリによる受付は
できません。

おなまえ
(委託者名)



(新ご契約者情報、新ご契約印でお届けください)

弊社は、貴社と締結した「預金口座振替」による代金回収事務委託契約及びネット口座振替受付サービスに関する覚書のうち、下記委託者番号に係る契約、覚書に基づく事務取り扱いを以下のとおり「変更」いたします。

◆委託者番号

1	0	1	4	7				
---	---	---	---	---	--	--	--	--

 (「委託者番号」下5桁数字をご記入ください)

●該当の変更事項に○印を記入し、項目をご記入ください。

■ 変更日 年 月 日 振替分より

1. 契約事項の変更 (商業登記簿謄本、ご本人確認資料等を添付願います)

変更項目		旧ご契約印
<input type="radio"/> 住所	変更前	<input type="radio"/> 印
<input type="radio"/> 商号		
<input type="radio"/> 代表者	フリガナ	新ご契約印
<input type="radio"/> 口座名義	変更後	<input type="radio"/> 印
<input type="radio"/> 届出印		

2. 入金指定口座 (通帳コピー等の確認資料を添付願います)

<input type="radio"/> 変更後の 入金口座	銀行	支店	科目	1: 普通	口座番号
	銀行番号	支店番号	科目	2: 当座	
<input type="radio"/> 口座名義	フリガナ				

3. 連絡先の変更

<input type="radio"/> 資料送付先	〒		
<input type="radio"/> 住所			
<input type="radio"/> 電話番号		<input type="radio"/> FAX番号	

4. その他の変更

<input type="radio"/> 振替日		ネット区分毎の指定日から「振替日」をご指定ください。
<input type="radio"/> 通帳摘要		「カタカナ」8文字以内でご指定ください。
<input type="radio"/> その他		

5. ネット口座振替受付サービス 会社コード | | | | | |---|--|--|--| | C | | | | |---|--|--|--| (「会社コード」下4桁をご記入ください)

<input type="radio"/> 登録金融機関			
<input type="radio"/> サービス開始日		<input type="radio"/> サービス終了日	
<input type="radio"/> その他			

【 福井ネット株式会社 使用欄 】

受付印	印鑑照合	委託者登録	WEBアカウント登録	TEL LOG登録	ネット口座登録	FC登録票発送	検印

(保存期間 契約閉鎖後破棄)