

日付 年 月 日

ふくいネット代金回収サービス 「変更」・「解約」の届出書

〔変更〕または〔解約〕に○印を付け、下記についてご記入ください。

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」・「解約」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のうち、下記委託者番号に係る契約に基づく事務取り扱いを以下のとおり「変更」または「解約」いたしますのでお届けいたします。

◆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・解約日 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="checkbox"/> 住所	変更前		
<input type="checkbox"/> 商号			
<input type="checkbox"/> 組織	変更後	フリガナ	新ご契約印
<input type="checkbox"/> 代表者			
<input type="checkbox"/> 届出印			

2. 連絡先の変更

<input type="checkbox"/> 資料送付先住所	〒		
<input type="checkbox"/> 電話番号		FAX番号	
<input type="checkbox"/> 担当部署	フリガナ	担当者名	フリガナ

3. 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="checkbox"/> 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	店番号		2:当座	
<input type="checkbox"/> 口座名義	フリガナ				

4. その他の変更

<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 通帳摘要		「カタカナ」8文字以内でご指定ください。
<input type="checkbox"/> その他		

【 福井ネット株式会社 使用欄 】

受付印	印鑑照合	AS7スター登録	Web7スター登録	FAX確認	FC登録票発送	検印
-----	------	----------	-----------	-------	---------	----

(保存期間 契約閉鎖後破棄)