



振込先指定口座登録申請書

届出日： 年 月 日

株式会社アルファ 御中

【 届出用 FAX : 0120-761-504 】

社 名 :

住 所 :

TEL / FAX :

ご担当者様 :

印

	銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	預金種別	口座番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義人名
1					普・当		フリガナ
2					普・当		フリガナ
3					普・当		フリガナ
4					普・当		フリガナ
5					普・当		フリガナ

- (注) 1. 振込先指定口座はアルファでマスタ登録を行います。
 2. 指定口座の変更は、「変更依頼書」にてご通知ください。
 3. 入居者ごとの口座指定は、「振替マンⅡ」Webシステムを利用し、貴社にて登録をお願い致します。
 4. 口座指定の登録に漏れが有った際、漏れ分の振替済み資金は「代表口座」に振り込みします。

受付日	業者番号	登録	精査
年 月 日			