

振込先口座等変更依頼書

届出日： 年 月 日

株式会社アルファ 御中

【届出用 F A X : 0120-761-504】

【変更内容】 ※以下の内容にチェックをお願い致します。

<input type="checkbox"/> 代表口座	<input type="checkbox"/> 振込先指定口座	<input type="checkbox"/> 毎月プラン用
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

【変更前口座】 口座削除（削除依頼の場合は、右記にチェックを入れ、指定の口座をご記入ください）

振込 銀行名	フリガナ	フリガナ
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所
指定預金 口座名	フリガナ	
民間 金融機関	預金種別	口座番号
	普通(総合)・当座	

【変更後口座】

振込 銀行名	フリガナ	フリガナ
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所
指定預金 口座名	フリガナ	
民間 金融機関	預金種別	口座番号
	普通(総合)・当座	

協定会社様の情報

社名			
住所	〒		
TEL		ご担当者様	社印
FAX			

【弊社記入欄】

受付日	業者番号	登録	精査