10000002 顧客No: 得意先No: 010223

新規登録 申込書不備

変更:変更完了まで現行登録口座より引落 変更:変更完了まで銀行振込

金融機関用 月

日

年

区分 委託者コード 2 0 6 2 7 1 0

顧 0 0 0 9 8 1 2 0 7 0 1 1 2 3

委託者名等 株式会社ミック 消耗品、サービス料等 料金の種類等

(フリガナ) アートシカ 契約者名 アート歯科 963-8812 福島県郡山市松木町2-88イオンタウン郡山内 ご住所 **L** 024-942-4182

アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・伽)

私は、左記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって 支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行は除く) 収納企業 株式会社 アプラス

	<u></u>	An 4-	ゆうちょ銀行以外の金融機関							
	ゆう	ちょ	銀行	金融機関コード			支店コード			
種目コード	種別コード	払 込 先 加入者名	株式会社 アプラス		銀 信 .	行用金庫		本 支 店		
166	34	払 込 先口座番号	00920-6-15030			用組合協同組合		出張所 御 中		
通帳記号	(6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳	番号(おからつめて)	預金	種別		口座番号(た記入	うつめて) ください)		
1	0 *			1 普 通 (総合口座)	2当	座				
フリガナ						融機関 届出印	振			
							振 替 アプラスの指定 日	する日		
座							・ 27日			
名						ÉD	払 込 (非営業日の場合は翌 日	受営業日)		
義							日日			
【										

※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行は除く)

不備がありましたら、下記該当箇所に〇印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金	1.	印鑑相違	6.	預金取引なし		検	印	印鑑照合	受	付	印
金融機関記	2.	印鑑不鮮明	7.	支店名相違							
翼	3.	預金種目相違	8.	その他							
一記	4.	口座番号相違		()						
欄	5.	名義人相違									

※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。

不備返却先 〒556-8535 大阪市浪速区湊町一丁目 2番 3号 マルイト難波ビル 17階 株式会社アプラス オペレーションセンター 口座振替係

