

金額訂正依頼書

九州デジタルソリューションズ株式会社 御中

TEL 096-326-8663

FAX 096-326-8691

※ この用紙は当月のみの
修正分にご使用下さい

送付日		年		月		日
-----	--	---	--	---	--	---

委託者コード	
--------	--

契約振替日		月		日	請求 パターン	
-------	--	---	--	---	------------	--

委託者名		担当者名	
------	--	------	--

委託者TEL					
--------	--	--	--	--	--

契約者番号	契約者名(預金者名)	口座情報				変更前金額	変更後金額
		(4桁入力)	(3桁入力)	プルダウン	(7桁入力)		
		銀行コード	支店コード	種目	口座番号	円	円
		銀行コード	支店コード	種目	口座番号	円	円
		銀行コード	支店コード	種目	口座番号	円	円
		銀行コード	支店コード	種目	口座番号	円	円
		銀行コード	支店コード	種目	口座番号	円	円

※件数は自動表示(入力不要)

※ 種目はプルダウンで選択してください。

※ ゆうちょ銀行の口座番号入力は末尾"1"を入力しない。

変更件数	0	件
------	---	---

(備考) FAX終了後、当社への連絡をお願いいたします。

(注) 翌月以降も金額変更をされる場合は、次回の『収納代行サービス請求明細表』の備考欄にてご変更願います。

(九州デジタルソリューションズ 使用欄)

検印	係印