

記入例

お申込日 西暦 2018年 4月 1日

【変更】

※ご記入後、必ずコピーしていただき、
お手元控えとして保管ください。

電手決済サービス 残高証明変更依頼書

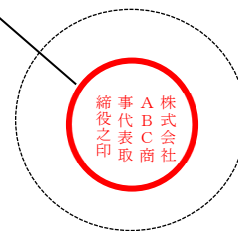
ご記入ください。

日本電子債権機構株式会社 御中
(送付先:事務代行会社 三菱UFJファクター株式会社)

ご捺印願います。

ご記入ください。

ご住所 (〒100-XXXX)
東京都千代田区丸の内●丁目●番●号
会社名 株式会社ABC商事
役職名 代表取締役
代表者名 代表取締役 □□ □□



印鑑証明印または取引使用印

残高証明の依頼内容(「定期的に発行」)について、以下の通りに変更することをお届け致します。

なお、変更が適用されるのは、貴機構の変更手続き完了後に基準日が到来する発行分から差し支えありません。

ご記入ください。

※「1. お客さま番号」は必ず

※「1. お客さま番号」以外は、変更する項目の□にのみチェックをつけて変更後の内容を記入してください。

「発行サイクル」を変更する場合、
変更後の①証明サイクルと②証明
基準日をご記入ください。

発行サイクルを
変更する場合、
チェックをつけ
てください。

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| 1. お客さま番号 (4桁または7桁) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2. 発行基準日 (何れかに☑をつけて、変更後の内容をご記入ください。) | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 発行サイクルを変更 | ①証明サイクル | <input type="checkbox"/> 毎月 | <input type="checkbox"/> 年1回 | <input checked="" type="checkbox"/> 年2回 | <input type="checkbox"/> 年3回 | <input type="checkbox"/> 年4回 | | |
| | ②証明基準日 | 月(年1回~年4回) | | 3月 | 9月 | 月 | 月 | |
| | | 日 | | 末日 | [月末は「末日」とご指定ください] | | | |
| 3. 残高証明書の送付先、発行通数 (何れかに☑をつけて、変更後の内容をご記入ください。) | | | | | | | | |
| ※送付先は「自社・自社以外」両方記入いただくことも可能です。 | | | | | | | | |
| 自社 | | | | 送付先: (何れかに☑をつけてください。) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 自社宛送付先を変更 | 発行通数: 1 通 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 届出の連絡先住所に郵送 | | <input type="checkbox"/> 下記の住所に郵送 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 自社宛送付を新たに設定 | | | | (〒 -) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 発行通数変更 | 宛名 (部署名必須): | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 自社宛送付を発行取りやめ | | | | | | | | |
| 自社以外(監査法人等) | | | | 送付先: | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 自社以外宛送付先を変更 | 発行通数: 通 | | | (〒160-XXXX) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 自社以外宛送付を新たに設定 | | | | 東京都新宿区□□●丁目●番●号 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 発行通数変更 | 宛名: ○○監査法人 株式会社ABC商事ご担当 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 自社以外宛送付を発行取りやめ | | | | | | | | |
| 4. 手数料請求書の送付先 (何れかに☑をつけて、変更後の内容をご記入ください。) | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 届出の連絡先住所に郵送 | (〒160-XXXX) | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 右の住所に郵送 | 東京都新宿区□□●丁目●番●号 | | | | | | | |
| | 宛名 (部署名必須): 株式会社ABC商事 経理部 電手太郎 | | | | | | | |
| 5. 手数料支払方法 (何れかに☑をつけて、変更後の内容をご記入ください。) | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 振込から口座振替に変更 | ※本書類と一緒に「預金口座振替依頼書」をご提出ください。 何れかに☑をつけてください(届出の決済口座を選択された場合、口座情報の記入は不要です。) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 登録済の引落口座の変更 | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 届出の決済口座から引落 | 金融機関名: | | | | 支店名: | | | |
| | 金融機関コード(銀行番号): | | | | 支店コード(店番号): | | | |
| <input type="checkbox"/> 右の口座から引落 | 預金種目: <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | | 口座番号: | | | |

自社宛送付を追
加・変更する場
合、いずれかに
チェックをつけ
て、矢印に従
って変更後の
内容をご記入
ください。

自社以外宛送付
を追加・変更
する場合、い
ずれかにチェ
ックをつけて
、矢印に従っ
て変更後の内
容をご記入
ください。

手数料請求書の
送付先を変更
する場合、チ
ェックをつけ
てください。

手数料支払方法
を変更する場
合、いずれか
にチェックを
つけて、矢印
に従って変更
後の内容をご
記入ください。

「右の住所に郵
送」を選択し
た場合、送付
先をご記入
ください。

【注意事項】

- ◆ 発行基準を「定期的に発行」とした残高証明依頼を、1つのお客さま番号で複数お申込みいただいているお客さまの場合、お問い合わせ窓口までご連絡ください。
- ◆ 「5. 手数料支払方法」を変更する場合、本依頼書の他に、「預金口座振替依頼書」の提出が必要です。本依頼書と併せてご郵送ください。
※預金口座振替依頼書をご提出いただかないと手続きが完了しませんのでご注意ください。

【お問い合わせ窓口】
三菱UFJ銀行 電手・でんさいコールセンター 0120-103-172(銀行営業日 9:00~17:00)
※フリーダイヤルがご利用いただけない場合は03-5730-1963(通話料有料)
※自動音声メッセージが流れますので、電手決済サービス「1」を押して下さい。
※ご照会内容によっては、翌営業日のご回答となる場合がございます。恐れ入りますが、予めご了承ください。