

株式会社 ミノス
 収納代行センター 行
 FAX : 03-5440-1901

届出 年 月 日

5日 引落用 Power Bill 委託者(加入店)コード { 追加・変更 } 届

(年 月 日 引落後)

とりまとめ店
コード

とりまとめ店名

印

(担当者:)

No.	加入店コード	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号	口座名義人 (カナ)	追加・変更後		
							とりまとめ店コード	加入店コード	整理番号
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

種目: 1 ... 普通 2 ... 当座 0 ... 郵便局

※同一会社内の加入店追加・変更のみ可能です。

センター処理日付: 年 月 日

担当