

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

27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	
----	--