

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 会員脱会依頼書

(年 月 日 引落後 脱会)

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)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

種目: 1 ... 普通 2 ... 当座 0 ... 郵便局

※脱会から1年経過しますと、PowerBill上の会員マスタが自動削除されますのでご注意ください。

センター処理日付: 年 月 日

担当	
----	--