株式会社　豊國　業務課　松崎　行

fax 0823-22-5900

ご記入日　:　　　年　　月　　日

でんさいネット決済情報連絡票

1. 貴社の情報をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 |  |
| 貴社名 |  |
| ご担当部署 |  | ご担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 利用者番号（9桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  |
| 口座種類 | □　当座預金　　　　□　普通預金　　※何れかに ☑ をお願いします。 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 漢　字 |  |

1. 「でんさい」切り替えについて

※切り替え可能な内容に○印をお願いいたします。

また、変更可能日もあわせてご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印 | 内容 | 変更可能日 |
|  | 「手形」から「でんさい」へ切り替えて、お支払いいたします　(豊國への支払い) | 年　　月より変更可能 |
|  | 「手形」から「でんさい」へ切り替えて、お支払いください　(豊國からの支払い) | 年　　月より変更可能 |

以上、ありがとうございました。