

『公共料金等支払代行サービス』 変更届

申 込 日	西暦					年			月			日
適 用 日	西暦					年			月			日

【基本情報】 ※従前にお届けいただいた内容をご記入ください。

住 所	フリガナ		印
	〒 -		
貴 社 名	フリガナ		
		(代表者名)	
連 絡 先	TEL	FAX	

【ご担当者】 ※従前にお届けいただいた内容をご記入ください。

住 所 □基本情報に同じ	フリガナ		
	〒 -		
連 絡 先 □基本情報に同じ	TEL	FAX	
氏 名	フリガナ	所属部署	
E - m a i l			

下記の通り変更がありましたのでお届けします。

□ 基本情報をご変更の場合

変更後	住 所	フリガナ		印
		〒 -		
	フリガナ			
貴 社 名		(代表者名)		
連 絡 先	TEL	FAX		

□ ご担当者をご変更の場合

変更後	住 所 □基本情報に同じ	フリガナ		
		〒 -		
	連 絡 先 □基本情報に同じ	TEL	FAX	
	氏 名	フリガナ	所属部署	
E - m a i l				

☐ 請求書送付先をご変更の場合 ☐ すべてご担当者と同じ

変更前	住 所 ☐ ご担当者と同じ	フリガナ 〒 -		
	連 絡 先 ☐ ご担当者と同じ	TEL		FAX
	氏 名 ☐ ご担当者と同じ	フリガナ		所属部署
	E-mail ☐ ご担当者と同じ			

☐ すべてご担当者と同じ

変更後	住 所 ☐ ご担当者と同じ	フリガナ 〒 -		
	連 絡 先 ☐ ご担当に同じ	TEL		FAX
	氏 名 ☐ ご担当者と同じ	フリガナ		所属部署
	E-mail ☐ ご担当者と同じ			

【ピリングシステム使用欄】

受付（営業）	引継（業務）	変更	確認