

『クイック振込サービス』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
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
貴 社 名 <small>(複数環境ある場合は環境名もご記入ください)</small>	フリガナ		(代表者名)
連 絡 先	TEL	FAX	

【お申込責任者】※従前にお届けいただいた内容をご記入ください。

フリガナ氏名	グループ名※16桁以内	電話番号	E-mail	権 限
				<input type="checkbox"/> Observer <input type="checkbox"/> Requester <input type="checkbox"/> Approver <input type="checkbox"/> Super Observer <input type="checkbox"/> Super Approver
1 振込あたりの最大金額値			-	

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
		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	貴 社 名	フリガナ		
連 絡 先	TEL	FAX		

お申込責任者をご変更の場合

※「E-mail」が管理画面パスワード再設定用メールアドレスとなります。

変更後	フリガナ氏名	グループ名※16桁以内	電話番号	E-mail	権 限
					<input type="checkbox"/> Observer <input type="checkbox"/> Requester <input type="checkbox"/> Approver <input type="checkbox"/> Super Observer <input type="checkbox"/> Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			-	

システム用Eメールをご変更の場合

※データ受信、振込エラー等の通知先変更をご希望の場合はご記入ください。

変更後	所属	氏名	E-mail

