

『クイック振込サービス』利用者変更届

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 (複数環境ある場合は環境名もご記入ください)	フリガナ		(代表者名)
連 絡 先	TEL	FAX	

【お申込責任者】

氏 名	フリガナ		所属部署
連絡先	TEL	FAX	
E - m a i l			

※「1振込あたりの最大金額値」は、「Requester」を選択されたご利用者様のみご記入ください。
※「E-m a i l」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。

区分	フリガナ氏名	グループ名※16桁以内	電話番号	E - m a i l	権 限 (□ に ☒ 印)
☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 削除					☐ Observer ☐ Requester ☐ Approver ☐ Super Observer ☐ Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			. -	
☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 削除					☐ Observer ☐ Requester ☐ Approver ☐ Super Observer ☐ Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			. -	
☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 削除					☐ Observer ☐ Requester ☐ Approver ☐ Super Observer ☐ Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			. -	
☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 削除					☐ Observer ☐ Requester ☐ Approver ☐ Super Observer ☐ Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			. -	
☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 削除					☐ Observer ☐ Requester ☐ Approver ☐ Super Observer ☐ Super Approver
	1 振込あたりの最大金額値			. -	

【ビリングシステム使用欄】

受付	シス変更	精査	完了通知