

FAX送信先 03-5620-2921 (矢印の方向に送信してください。)



## 支払者情報 変更届・解約届

届出日 20 年 月 日

委託者様情報(必須)

※振替日の10営業日前までに届出をお願いいたします。

委託者名			
電話番号		FAX番号	
担当者名		委託者コード	—

支払者様情報(必須)

支払者名			
請求項目			

※請求項目は、請求対象となる物件や駐車場の名称・号室、会費、保育料、またはインターネット利用料等の項目をご記入ください。

以下、該当する項目欄にチェック  していただき、必要事項をご記入ください。

### 変更内容

<input type="checkbox"/> 引落額	<input type="checkbox"/> 当月のみ変更	変更前金額	変更後金額
		円	円
	20 年 月 日 引落のみ	(別途 引落手数料 円+税)	(別途 引落手数料 円+税)
	<input type="checkbox"/> 変更開始月	変更前金額	変更後金額
	円	円	
	20 年 月 日 引落～変更	(別途 引落手数料 円+税)	(別途 引落手数料 円+税)

<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 20 年 月 日 引落～変更		
	変更前情報	変更後情報	

### 解約内容

<input type="checkbox"/> 最終引落月 20 年 月 日 まで引落 ( 月分)	解約理由
<input type="checkbox"/> 振替開始前の解約	
最終月引落金額	円

※ お届けの内容によっては、変更・解約受付をお受けできない場合がございます。予めご了承ください。