

年 月 日

「売掛金回収サービス」
「介護利用料自動集金サービス」

ご契約者変更届出書 (Web専用)

スルガコンピューターサービス(株)宛

ご依頼先名 _____

ご担当者名 _____ 印

9 21	ご依頼者番号 ご契約者番号	11														18				26 1 2

変更箇所に○印を付け、変更後の内容をご記入ください

↓

ご預金者欄 (フリガナ)	28																																				

ご契約者欄	58																																				
		88																																			

振替日 払込日欄	143	日	日
	13	28	

振替開始日 または 振替終了日	開始日						終了日					
	145						153					
	(西暦)	年	月				(西暦)	年	月			