

「売掛金回収サービス」
「介護利用料自動集金サービス」

ご契約者削除届出書

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

1	21	ご依頼者番号 ご契約者番号	3								10						18	1	9
---	----	------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	----	---	---

ご預金者名 (フリガナ)																																																
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご契約者名																																																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

振替日	13	28
-----	----	----

*** 削除される場合は解約処理済であることが必須条件です。**