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（明細専用）

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	0 0 1 5 0	11	18	26 1 2

変更箇所に〇印を付け、変更後の内容をご記入ください

↓

	ご預金者欄 (ﾌﾘｶﾞﾅ)	28

	ご契約者欄	58 88

	振替日 払込日欄	143 13	144 28

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

	振替月欄	161 1. 毎　月 2. 指定月	指定月	162 4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

	振替金額欄		定額方式	振替金額	175	円
			割賦方式	初回金額	184	円
				通常金額	193	円
				最終金額	202	円
		加算額(1)		211 月 213	円	
		加算額(2)		222 月 224	円	