



# 代表口座変更届

届出日: 年月日

全保連株式会社 御中

下記のとおり口座変更を依頼します。

## &lt;旧口座&gt;

振込銀行名	金融機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	支店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	銀行 信用金庫 信用組合 農協					本店 支店 出張所				
預金種目 (どちらかに○印)	1 : 普通(総合)		2 : 当座		口座番号(数字のみを右詰めでご記入ください)					
振込口座名義	フリガナ									
	<input type="text"/>									



## &lt;新口座&gt;

振込銀行名	金融機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	支店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	銀行 信用金庫 信用組合 農協					本店 支店 出張所				
預金種目 (どちらかに○印)	1 : 普通(総合)		2 : 当座		口座番号(数字のみを右詰めでご記入ください)					
振込口座名義	フリガナ									
	<input type="text"/>									

※口座確認のため、通帳の写しの添付をお願いします。

## 申請人(協定会社様)

フリガナ	<input type="text"/>									
社名	<input type="text"/>									
フリガナ	<input type="text"/>									
代表者名	<input type="text"/>									
住所	〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	都道府県	社印				
電話番号	( <input type="text"/> )	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ご担当者					
FAX番号	( <input type="text"/> )	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>						

## 弊社記入欄

受付日	業者番号	備考	拠点長	営業担当者	LP変更担当者
年 月 日	<input type="text"/>				

