「売掛金回収サービス」
「介護利用料自動集金サービス」

ご契約者基本属性変更届出書

（統廃合による変更）

スルガビジネスソリューション(株)宛

委託者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

1 21	委託者・契約者番号	3	8	10	18

12.変更
19.削除

変更の場合は変更箇所に〇印を付けて下さい
↓

	預金者名	20

	契約者名	40 60

	引落口座	金融機関コード	100
		支店コード	104
		預金種目	107 （1…普通　2…当座）
		口座番号	108

	振替日	115 日 13	日 28

	振替期間	開始日	終了日
		117 (西暦)　年　月	125 (西暦)　年　月

	月区分	133 1. 毎　月 2. 指定月	指定月	134 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		定額方式	振替金額	146　円
			割賦方式	初回金額	155　円
				通常金額	164　円
				最終金額	173　円
		加算額(1)		182 月	184　円
		加算額(2)		193 月	195　円