

JWNET 料金支払代行者登録申込書

料金支払代行者の登録を、次のとおり申し込みます。

申 込 日	年 月 日
-------	-------

1.料金支払代行者情報 全ての項目をご記入ください。

料金支払代行者 名 称 (法人の場合は 名称、代表者名)	フリガナ			
	(名 称)			
	フリガナ			
	(代表者役職)	(代表者名)	印	
住 所	〒 ー 都道府県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>			
	TEL		FAX(任意)	
事務担当者	部 署 (任意)		氏 名	フリガナ
	TEL		FAX(任意)	
	メールアドレス			

2.登録証等送付先情報 *「1.料金支払代行者情報」と同様の場合は、記入不要です。

会 社 名	フリガナ			
住 所	〒 ー 都道府県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>			
担 当 者	部 署 (任意)		氏 名	フリガナ
	TEL		FAX(任意)	

3.請求書送付先情報 *「1.料金支払代行者情報」と同様の場合は、記入不要です。

会 社 名	フリガナ			
住 所	〒 ー 都道府県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>			
担 当 者	部 署 (任意)		氏 名	フリガナ
	TEL		FAX(任意)	

4.料金支払方法 *どちらかに必ずチェックをつけてください。

<input type="checkbox"/> 自動口座振替	→	添付書類:様式第7号 預金口座振替依頼書【新規用】
<input type="checkbox"/> 指定口座振込		

◆ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

情報処理センター 記 入 欄	受付日		受付番号		料金支払代行者 番号	0					
-------------------	-----	--	------	--	---------------	---	--	--	--	--	--