一括請求Assist[®] 利用申込書

株式会社西日本シティ銀行

御中

西暦

年

月

日

住所 〒	電話番号 【通常時】 () () ()
フリガナ 法人名	
フリガナ 代表者名・個人事業者名	届出印

でんさい 決済口座	店名	利用者番号																		
	支店コード	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号																	

当社（私）は、貴行の定める一括請求Assistソフトウェア使用約款を承諾の上、「一括請求Assist[®]」の利用を申込します。

金融機関使用欄

でんさいセンター	
受付日	担当者

営業店		
役席者	係	印鑑照合

店番	顧客番号	

受付時の本人確認書類（コピー不要） ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 印鑑証明書 ☐ その他()	本人確認印

※送達管理システム送信後、原本はでんさいサービス関係書類送付書に添付し事務集中センターへ送付のこと。