

一括請求Assist® 利用申込書

株式会社東日本銀行 御中

平成 年 月 日

住所	〒 - TEL () () ()									
	フリガナ									
氏名	届出印									
利用者番号										
決済口座	支店名		支店			店番				
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号							

弊社(私)は、「一括請求Assist®ソフトウェア使用約款」に同意のうえ、「一括請求Assist®」の利用を申し込みます。

ソフト起動に必要なライセンス・キーは、以下の方法によりお知らせください。

* 該当するものに☑してください

- 銀行お届け先の住所(上記住所)へ、簡易書留による郵送
- 営業店の窓口でのお受け取り

東日本でんさいセンター使用欄

営業店へWeb送信		ライセンス・キー発送			利用者登録情報確認		
担当印		検印	担当印	送付区分	検印	担当印	受付印
				<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 営業店			
/	/	/	/	/	/	/	/

営業店使用欄

受領書徴求確認		Web送信	利用申込受付			
検印	担当印	担当印	検印	本人確認	印鑑照合	受付
/	/	/	/	/	/	/