

東芝地域店総合補償制度 口座登録依頼書

東芝地域店会事務局御中

(ゆうちょ銀行のお取扱いはしておりません)

支払日

7日

(本書類に関するお問い合わせ) 東芝地域店会事務局 044-578-1049

支店コード\* 加入店コード\*

住所 (フリガナ) 店名/代表者氏名 (フリガナ) 電話番号

店印をご捺印ください。

【記載例】 必ず金融機関お届け印をご捺印ください。

お申込日 令和 1 年 8 月 1 日 トウシバデンキ ダイヒョウ トウシバ ハナコ 東芝電器 代表 東芝 花子

一本人情報の取り扱いについて ※ご記入いただきました個人情報は、業務の維持管理およびサービスのご提供・ご案内のために使用します。

Table with 3 columns: TCM受付, TISCO, 東芝地域店会

訂正される場合は訂正印(金融機関お届け印)をご捺印ください。

取扱金融機関御中

預金口座振替依頼書

お申込日 令和 年 月 日

口座名義人 (フリガナ) 金融機関 銀行 労金 信金 信組 漁協 農協 支店 出張所 支所

金融機関お届け印をご捺印ください。

預金口座振替依頼書約款

私は株式会社オリコプロダクトファイナンスから請求された金額を上記預金口座から口座振替により支払うことといたし、下記事項確認の上、依頼します。

- 1. 私が株式会社オリコプロダクトファイナンスへ支払うべき請求書が送付されたときは、貴行において振替指定日に請求書等記載の金額を引き落としのうえ、お支払ください。

依頼書番号

(不備返却先) 〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンD棟18階 株式会社オリコプロダクトファイナンス 043-333-5054

※万一不備がありましたら該当事項に○をつけて、株式会社オリコプロダクトファイナンス取扱事業所宛にご返却ください。

Table with 4 columns: 検印, 印鑑照合, 受付印, 照合結果