

有料訪問サポート申込書兼口座振替依頼書

株式会社 三菱UFJ銀行 御中

お手数ですが太枠内にご記入ください。

- 有料訪問サポート取り扱い規定を確認のうえ、下記の有料訪問サポートをし込みます。
- 本件に関わる手数料については、右記の指定口座より口座振替により支払うこととします。
- この場合、普通預金通帳および同払戻請求書の提出または当座小切手の振り出しをいたしませんので、貴行所定の方法により取り扱ってください。

■契約者情報

1 ご記入日 2024 年 1月 1日

会社名	株式会社 山田商店
おなまえ (口座名義)	代表取締役 山田 一郎
役職名 (代表取締役等)	
代表者名	



■手数料引落口座情報

※ お申込商品の契約店と同一店のご本人さま名義の口座、同一法人の 本社・支社支店・営業所等の名義の口座をご指定いただけます。

会社名	
おなまえ (口座名義)	
役職名 (代表取締役等)	
代表者名	



料金
40,000円
(消費税別)

【お客さまへ】
ご記入・ご捺印後の本依頼書をコピーして「お客さま控」としてお手元に保管してください。

お取引店指定口座	支店名	店番	科目	口座番号
	中央支店	003	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1 2 3 4 5 6 7

1. お申込内容 口印の項目につきましては✓印をご記入ください。

商品名	サポート業務 (複数選択可)	
<input type="checkbox"/> BizSTATION Biz契約者番号	<input type="checkbox"/> 円預金 <input type="checkbox"/> 外為 <input type="checkbox"/> FOREX <input type="checkbox"/> BizSTATIONグループ一括契約	<input type="checkbox"/> 新規設定 <input type="checkbox"/> 機種変更 <input type="checkbox"/> サービス追加 <input type="checkbox"/> 操作説明 <input type="checkbox"/> 利用者追加変更 <input type="checkbox"/> 本番立会い
※ 複数商品で訪問サポートをご希望の場合は、商品毎にお申し込みが必要です。 複数端末を、異なる設置住所でご利用の場合は設置住所毎に、お申し込みが必要です。	<input checked="" type="checkbox"/> BizSTATION ANSER-HT (VALUX) サービス Biz契約者番号 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 新規インストール <input type="checkbox"/> 再インストール <input checked="" type="checkbox"/> 機種変更 <input type="checkbox"/> ソフト変更 <input checked="" type="checkbox"/> 操作説明 <input type="checkbox"/> 本番立会い <input type="checkbox"/> その他 ()
作業内容	(1) パソコンに当行ソフトのインストールおよび、設定 (2) パソコンにBizSTATIONの設定	(※ 原則2時間程度の作業とさせていただきます)

2. 10 動環境チェックシート

「稼働環境チェックシート」記入済 ⇒ お申込商品専用の用紙にご記入の上、必ず本依頼書と一緒に提出してください。

3. お支払方法

上記指定口座から口座振替により一括支払 (作業完了後、当行が指定する任意の日) に自動引落させていただきます)

銀行使用欄

<特記事項>

<サポート商品の契約店情報記入>

店番	店名	CIF番号	担当者名	内線番号

検閲 (検取)	印鑑照合	実施

【営業店】印鑑照合後、原本を法人ダイレクトオフィスへ送付

2024.01 (解約後 10Y)

記入時のご留意事項

※ 記入見本の①～⑩に対応しております。

項番	訪問サポートをご依頼いただく商品のご契約者情報について
①	記入日を西暦でご記入ください。
②	当行にお届けの口座名義で、略さずにご記入ください。 ※株式会社・有限会社等、会社名、役職名、代表者名を正確にご記入ください。
③	⑦で訪問サポートをご依頼いただく商品をご契約いただいているお取引店のお届出印をご捺印ください。 ご印鑑がご不明な場合は、お取引店へご確認ください。

項番	訪問サポート手数料の引落口座情報について
④	契約者情報欄の②おなまえと異なる場合のみご記入ください。 お申込商品の契約店と同一店のご本人さま名義の口座、同一法人の本社・支社支店・営業所等の名義の口座をご指定いただけます。
⑤	契約者情報欄の③お届出印(お申込印)と異なる場合のみ、ご捺印ください。
⑥	お取引店の支店名・店番・科目・口座番号をご記入ください。 店番がご不明な場合は、当行ホームページのATM店舗検索よりご確認ください。 http://map.bk.mufg.jp/b/bk_mufg/?link_id=p_top_utl_map

項番	訪問サポートのお申し込み内容について
⑦	「BizSTATION」に✓印をご記入いただき、BizSTATIONのANSERサービスをご利用いただいている契約者番号をご記入ください。複数の商品で訪問サポートをご希望の場合は、商品毎にお申し込みが必要です。 ※CAMS以外の場合は、EBお客さまサービスセンターへお問い合わせください。
⑧	BizSTATION ANSER-HTサービスのオプションソフト「資金集中管理システム(VALUX対応版)」の訪問インストール設定に本依頼書をご利用いただきます。

ご希望のサポート業務に✓印をご記入ください。サポート業務は複数お選びいただけます。		
⑨	新規インストール	新規ご利用の際に必要な導入作業(EBソフト導入等)のサポート及び操作説明を行わせていただきます。
	機種変更	機種変更に伴う、導入作業のサポートを行わせていただきます。
	ソフト変更	EBソフトの変更、バージョンアップをご希望の場合にご利用ください。
	操作説明	担当者変更等で、再度操作説明をご希望の場合にご利用ください。
	再インストール	EBソフトを誤って削除した、動作が不調等で再度導入必要な場合にご利用ください。
	テスト・本番立会い	EBソフトの伝送テスト、本番利用時の立会いをご希望の場合にご利用ください。
その他	ご希望のサポート内容をご記入ください。尚、ご記入いただく際は「はじめにお読みください」の有料訪問サポート規定1.(作業内容)にご留意ください。	

項番	ご留意事項
⑩	⑦で訪問サポートをご依頼いただく商品に該当する稼働環境チェックシートをご記入いただき、✓印をご記入ください。