

CAMSサービス変更依頼書

株式会社 三菱UFJ銀行 御中

お取引店

店番	店名
----	----

CAMSサービスの規定に基づき
下記項目の変更を届け出ます。

CAMS番号									

お手数ですが太枠内にご記入ください。

おとところ (郵送先住所)		〒	ご記入日	年	月	日
おなまえ (口座名義)	会社名	様				
	役職名 (代表取締役等)					
	代表者名					
ご連絡先 担当者	所属部署名 / 役職名	フリガナ	ご担当者名			
	連絡先 電話番号	() - ()				

変更するCAMSサービス

<input type="checkbox"/> CAMSパソコンサービス	<input type="checkbox"/> CAMSコンピュータサービス	<input type="checkbox"/> CAMSテレホンサービス
<input type="checkbox"/> CAMSパソコンサービス (せるふバンク)	<input type="checkbox"/> CAMSディスプレイホンサービス	<input type="checkbox"/> CAMS共同CMSサービス
<input type="checkbox"/> CAMSパソコンサービス (資金集中管理)	<input type="checkbox"/> CAMSファクシミリサービス	<input type="checkbox"/> その他 ()

<ご変更の内容>変更される内容を正確にご記入ください。□印の項目につきましては✓印をご記入ください。

項目	変更前	変更後
1 利用手数料引落口座		店名 科目 □座番号 店番 () 普通当座
2 振込振替 振込上限金額 <input type="checkbox"/> 全口座 <input type="checkbox"/> 指定口座のみ	※ 他行宛振込、都度指定振込振替の1回あたりの上限金額になります。他行宛振込は上限金額を11桁に設定した場合でも、9,999,999,999円までとなります。当行宛の事前登録の振込振替は上限金額の設定ができません(99,999,999,999円内で資金移動が可能です)。	店名 科目 □座番号 店番 () 普通当座
3 振込振替 <input type="checkbox"/> 振込手数料引落方法 <input type="checkbox"/> 振込手数料引落口座 <input type="checkbox"/> 全口座 <input type="checkbox"/> 以下口座のみ	※ 振込手数料を翌月一括引落とする場合は、締切日は月末日、引落日は翌月18日となります。	<input type="checkbox"/> 振込指定日に、資金移動引落口座より引落 <input type="checkbox"/> 下記口座より翌月一括引落
4 振込(納付)資金引落口座 企業コード サービス名(注2) <input type="checkbox"/> 総振 <input type="checkbox"/> 給振 <input type="checkbox"/> 地方税		店名 科目 □座番号 店番 () 普通当座
振込(納付)資金引落口座 企業コード サービス名(注2) <input type="checkbox"/> 総振 <input type="checkbox"/> 給振 <input type="checkbox"/> 地方税		店名 科目 □座番号 店番 () 普通当座
5 総合振込・給与振込 <input type="checkbox"/> 振込手数料引落方法 <input type="checkbox"/> 振込手数料引落口座	※ 振込手数料を翌月一括引落とする場合は、締切日は月末日、引落日は翌月18日となります。	<input type="checkbox"/> 振込指定日に、振込資金引落口座より引落 <input type="checkbox"/> 下記口座より翌月一括引落
特別徴収地方税 <input type="checkbox"/> 基本手数料引落口座 <input type="checkbox"/> 為替手数料引落方法 <input type="checkbox"/> 為替手数料引落口座	※ 特別徴収地方税は、基本手数料引落方法の変更はできません。 ※ 為替手数料を翌月一括引落とする場合は、締切日は月末日、引落日は翌月18日となります。	<input type="checkbox"/> 納付日の2営業日後に、納付資金引落口座より引落 <input type="checkbox"/> 下記口座より翌月一括引落

【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

【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。 CAMS 1 (様式：CII-1-19)

項目	変更前	変更後
6 回線番号(ファクシミリ・テレホン)	() - ()	() - ()
7 発信電話番号 <input type="checkbox"/> ANSER-SPC <input type="checkbox"/> データ伝送・全銀TCP/IP ※ 2回線までお届け可能です。	() - ()	() - ()
8 発信電話番号確認 <input type="checkbox"/> ANSER-SPC <input type="checkbox"/> データ伝送・全銀TCP/IP	※ 本項目を「要」に変更する場合は、項目7の記入が必要になります。	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
9 VALUX接続ID	0 0 0	0 0 0
10 <input type="checkbox"/> 担当者カナ名 <input type="checkbox"/> 連絡先電話番号 企業コード <input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 指定(下記) サービス名(注2) <input type="checkbox"/> 総振 <input type="checkbox"/> 給振 <input type="checkbox"/> 地方税 <input type="checkbox"/> 給振	担当者カナ名 1 連絡先電話番号1 () - () 担当者カナ名 2 連絡先電話番号2 () - ()	担当者カナ名 1 連絡先電話番号1 () - () 担当者カナ名 2 連絡先電話番号2 () - ()
11 振込受付明細表出力順 企業コード サービス名(注2) <input type="checkbox"/> 総振 <input type="checkbox"/> 給振		<input type="checkbox"/> 受付順 <input type="checkbox"/> 氏名順 <input type="checkbox"/> 社員コード・所属コード順 <input type="checkbox"/> 所属コード・社員コード順 <input type="checkbox"/> 所属コード・氏名順 <input type="checkbox"/> 銀行名・支店名・科目・口座番号順 <input type="checkbox"/> 銀行番号・店番・科目・口座番号順
12 依頼人番号編集(サービス名)	※ サービス名は、下記よりご選択ください。 項目12: 振込入金、預金入金 項目13: 振込入金、預金入金 項目14: 振込入金、預金入金、借入金計算書、輸出信用状到着案内、輸出手形経過情報	<input type="checkbox"/> 「振込依頼人コード」に編集(一般) <input type="checkbox"/> 「振込依頼人名」に編集(特別)
13 データ伝送配信基準(サービス名)		<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括 <input type="checkbox"/> 日付指定()
14 ファクシミリサービス通知基準(サービス名)		<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括
15 ファクシミリサービス 振込先1件あたりの振込上限金額	総合振込 給与振込	0 0 0 0 円 0 0 0 0 円
16 お客さま側確認コード		0 0 0
17 回線種類		<input type="checkbox"/> 公衆回線 <input type="checkbox"/> ISDN64K <input type="checkbox"/> ISDN9600(全銀ベーシックのみ)
18 通信手順	※ 通信手順を変更する場合は、項目8、16~20の記入と別途「CAMS/パスワード関連依頼書」でデータ伝送パスワードの届けが必要になります。なお、全銀TCP/IPに変更する場合はダイヤルアップパスワードの届けも必要になります。	<input type="checkbox"/> 全銀TCP/IP <input type="checkbox"/> 全銀手順 <input type="checkbox"/> その他()
19 再送指定区分		<input type="checkbox"/> ファイル単位 <input type="checkbox"/> テキスト単位
20 文字コード		<input type="checkbox"/> JIS <input type="checkbox"/> EBCDIC
21 データエントリーサービス 確認方法 企業コード その他	※ 確認方法を処理依頼データに変更する場合、別途「CAMS/パスワード関連依頼書」でファイルアクセスキーの届けが必要になります。	<input type="checkbox"/> 処理依頼データ <input type="checkbox"/> データ引渡票
22 ()		

(注1) お申込印と異なる場合のみご捺印ください。(注2) 1つの企業コード内に複数のサービスがある場合のみ、サービス名に✓印をご記入ください。総合振込は総振、給与振込は給振、特別徴収地方税は地方税、口座振替は口振と表記しています。

変更希望日 年 月 日	接続テスト <input type="checkbox"/> 要	データ伝送(データエントリーサービス・標準サービス)をご利用の場合のみ 接続テスト要否をご確認いただき、必要な場合は「要」にチェックしてください。 (項目18は必須、項目7、8、11、16、17、20は任意です。)
----------------	----------------------------------	---

※ ご記入のない場合、ならびに書類到着時点で過去日付の場合は、順次登録します。

銀行使用欄		法人ダイレクトオフィス(訪問サポート班)使用欄		法人ダイレクトオフィス		法人ダイレクトオフィス		法人ダイレクトオフィス		
インストール依頼受付日	受付者	インストール日時	受付者	変更日	担当者	通知ロック確認	実施	ロック解除	検閲	実施
年 月 日		年 月 日		年 月 日						
手続完了日	受付者	※ 接続テスト実施時は、接続依頼書を兼ねる。		法人ダイレクトオフィス		営業店(登録)		営業店		
年 月 日				検閲	実施	印鑑照合	受付	検閲	実施	受付
				(検取)		(印鑑照合)		(検取)	(印鑑照合)	