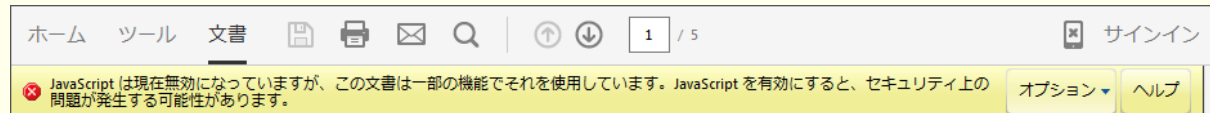


【操作マニュアル】

1. JavaScriptの設定変更

以下のメッセージが表示された場合は、「オプション」→「この文書のJavaScriptを一度だけ有効にする」を選択してください。



この文書の JavaScript を一度だけ有効にする

この文書の JavaScript を常に有効にする

2. 操作手順

- ①契約者情報 … 該当のCAMSサービスの契約者情報を入力します。
- ②お手続き内容 … お手続き内容（解約依頼）を入力します。
- ③印刷画面表示 … お手続きのお申込用紙の印刷画面を表示します。必須項目で未入力がある場合は、メッセージを表示しますので、未入力の項目を入力してください。
- ④印刷 … お客さま控と銀行送付用の2枚を印刷します。銀行送付用を郵送してください。

3. 各種操作ボタン

- … 入力内容を全て初期化します。
- … 契約者情報の入力画面を表示します。
- … お手続き内容の入力画面を表示します。
- … お申込用紙の印刷画面を表示します。
- … お申込用紙を印刷します。
- … お申込用紙を手書する際の記入例を印刷します。
- … 手書用の白地のお申込用紙を印刷します。

4. 入力の終了・保存

入力を終了する場合は画面右上の×ボタンを押してください。右記のメッセージを表示しますので、入力結果を保存する場合は「はい」を選択してください。

【契約者情報】

お取引店	必須		お取引店の店番または店名をご入力ください。
CAMS番号	必須		CAMS番号は、利用申込書類等のお客さま控でご確認ください。
ご利用のCAMサービス	必須		CAMS番号に該当するCAMサービスを選択してください。
おなまえ（口座名義）	必須	<input type="radio"/> 自筆 <input type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 任意団体	当行にお届けのおなまえ（口座名義）を略さずにご入力ください。 パソコン環境によって漢字が正しく変換されない場合や、社判等を使用される場合は「自筆」を選択のうえ、印刷後にもれなく署名・捺印ください。
おところ（郵送先住所）	郵便番号	必須	郵送先住所をご入力ください。本件に関する送付物がある場合は、こちらの住所に郵送いたします。
	住所	必須	
ご連絡先担当者	フリガナ（全角カナ）	必須	本件に関するご連絡をさしあげる場合がありますので、ご担当者をご入力ください。
	ご担当者名	必須	
	所属部署名 / 役職名		
	連絡先電話番号	必須	

【解約手続】

企業コード 必須	解約に伴い、削除を依頼する総合振込・給与振込・特別徴収地方税の企業コード（10桁）および「あさまで総振/2営業日前あさまで給振サービス」「複数口座給与振込サービス」の企業コードをご入力ください。
委託者番号	解約に伴い、削除を依頼する口座振替の委託者番号（10桁）をご入力ください。

CAMSサービス 解約依頼書

CAMS 8
(様式：CII-1-20)

株式会社 三菱UFJ銀行 御中

お取引店

店番	店名
----	----

CAMS番号									

お手数ですが太枠内にご記入ください。

おところ (郵送先住所)		〒		-		ご記入日	年	月	日
おなまえ (口座名義)	会社名	お届出印 (お申込印)							
	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	様						
	連絡先 電話番号	() -							

私は、貴行と契約中の「CAMSサービス」を解約致したく、届け出ます。

●お手続きの前に、以下をご確認ください。

- 一部のサービスの利用を取り止める場合は、「サービス追加・削除依頼書」をお届けください。
- 一部の対象口座を取り止める場合は、「サービス対象口座届」をお届けください。
- 共同CMSサービスの解約は、本依頼書でのお取扱いはできません。お取引店にお申し付けのうえお届けください。

【利用手数料（基本料金および従量料金）について】

- 月末営業日の2営業日前までに解約手続きが完了した場合は、解約月の利用手数料は発生しません。（当月分の利用手数料の引き落としは、翌月18日です）

1. 解約するサービスの □ に✓印をご記入ください（いずれか1つに✓印をご記入ください）。

<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パソコンサービス（せるふバンク）	<input type="checkbox"/> CAMSファクシミリサービス
<input type="checkbox"/> CAMSパソコンサービス（資金集中管理）	<input type="checkbox"/> CAMSテレホンサービス
<input type="checkbox"/> CAMSディスプレイホンサービス	<input type="checkbox"/> CAMS専用機サービス
<input type="checkbox"/> CAMSディスプレイホン（FAX付）サービス	<input type="checkbox"/> ホームバンキングサービス

2. 解約に伴い、削除を依頼する総合振込・給与振込・特別徴収地方税の企業コード（10桁）および「あさまで総振/2営業日前あさまで給振サービス」「複数口座給与振込サービス」の企業コードをご記入ください。

3. 解約に伴い、削除を依頼する口座振替の委託者番号（10桁）をご記入ください。

--	--	--

銀行使用欄

店番	C I F

法人ダイレクトオフィス				営業店（登録）		営業店			
検閲	実施	印鑑照合	受付	検閲 (検取)	実施	検閲 (検取)	実施 (手数料確認)	実施 (印鑑照合)	受付

【営業店】手数料確認・印鑑照合実施後、原本を法人ダイレクトオフィスへ送付

2019.04 (解約後10Y)