

# CAMSサービス変更依頼書

株式会社 三菱UFJ銀行 御中

記入見本

1 引店  
店番 003 店名 中央

2 CAMS番号  
0 9 5 5 0 0 0 0 0 0

3 ご記入日 2019 年 4 月 1 日

4 おところ (郵送先住所) 〒 100 - 0000 東京都 千代田区 丸の内 2-7-1

5 おなまえ (口座名義) 会社名 株式会社 山田商店 代表取締役 山田 一郎

6 お届出印 (お申込印)

7 ご連絡先 担当者 所属部署名/役職名 経理部 / 課長 フリガナ ヤマダ タロウ 連絡先電話番号 (03) 1234-5678 ご担当者名 山田 太郎

8 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 > 変更す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。

変更手続をされるCAMS番号に該当するCAMSサービスのみ、✓印をご記入ください。

変更前	変更後
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	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
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(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	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
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	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
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	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
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 <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

(ご記入は不要です)

【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)	( 03 ) 1234 - 5678	( 03 ) 5678 - 9012
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 担当者カナ名 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)	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 振込振替 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 <input type="checkbox"/> 振替	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"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括 <input type="checkbox"/> 日付指定 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括
12 振込振替 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 <input type="checkbox"/> 振替	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"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括 <input type="checkbox"/> 日付指定 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括
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 ( )		

(ご記入は不要です)

10 変更希望日 年 月 日

接続テスト  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	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		法人ダイレクトオフィス		
年 月 日		検閲	実施	印鑑照合	受付	検閲	実施	検閲	実施	受付
		※ 接続テスト実施時は、接続依頼書を兼ねる。				(検取)		(印鑑照合)		

## 記入時のご留意事項 【回線番号（ファクシミリ・テレホン）変更】

※ 記入見本の①～⑩に対応しております。

【お客さまへ】ご記入・ご捺印後の「CAMSサービス変更依頼書」をコピーして「お客さま控」として保管してください。

項番	ご契約者情報について
①	該当のCAMS契約をご契約いただいているお取引店の店番・店名をご記入ください。 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。 <a href="http://map.bk.mufg.jp/b/bk_mufg/?link_id=p_top_utl_map">http://map.bk.mufg.jp/b/bk_mufg/?link_id=p_top_utl_map</a>
②	該当のCAMS番号をご記入ください。 CAMS番号は、当初申込書類のお客さま控に記載されています。 CAMS番号がご不明な場合は、EBお客さまサービスセンターへご連絡ください。
③	記入日を西暦でご記入ください。
④	郵送先住所をご記入ください。 ※お申込内容についてのお知らせは、ご記入された住所に郵送します。
⑤	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。
⑥	該当のCAMS契約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。
⑦	当行との連絡窓口となるご担当者名等をご記入ください。
⑧	変更手続きをされるCAMS番号に該当するサービスのみ、✓印をご記入ください。 ※✓印は1つのみです。また、複数のサービスはご指定いただけません。

項番	ファクシミリ・テレホンサービスでご利用中の回線番号の変更手続きについて
⑨	変更前欄には、現在当行へお届けいただいている回線番号をご記入ください。 変更後欄には、今後通知先としてご利用される回線番号を市外局番からご記入ください。 <b>※電話番号が「050」から始まる番号は、動作保証外です。一般公衆回線またはISDN回線をご記入ください。</b>

項番	ご留意事項
⑩	変更のご希望日がある場合のみ、銀行営業日をご記入ください。 ご記入のない場合、および書類到着時点で過去日付の場合は、順次登録します。 <b>※ご投函から手続完了まで約10日程の日数がかかります。</b>