

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

お手数ですが太枠内にご記入ください 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) (代表取締役等) 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>変更される内容をご記入ください。□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
9 利用手数料引落口座		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
2 振込振替		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
3 振込振替		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
4 振込(納付)資金引落口座		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
5 振込(納付)資金引落口座		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
5 総合振込・給与振込		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234
5 特別徴収地方税		店名 中央 科目 普通 口座番号 0001234

【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	()	()
8 発信電話番号確認	※ 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	担当者カナ名 1	担当者カナ名 1
11 連絡先電話番号	連絡先電話番号1 ()	連絡先電話番号1 ()
12 依頼人番号編集	※ サービス名は、下記よりご選択ください。	<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
13 データ伝送配信基準	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	<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括
14 ファクシミリサービス通知基準		<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 翌日一括
15 ファクシミリサービス	総合振込 振込先1件あたりの振込上限金額	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	※ 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		

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。)

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
年 月 日	年 月 日	年 月 日	ロック解除
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 (検閲 実施 印鑑照合 受付)	営業店 (登録) (検取 実施)
年 月 日		検閲 実施 印鑑照合 受付	検閲 実施 受付

2019.04 (解約後 10Y)

記入時のご留意事項 【利用手数料引落口座 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。 http://map.bk.mufg.jp/b/bk_mufg/?link_id=p_top_uti_map
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	CAMSサービスの月額利用手数料の変更手続きについて
⑨	ご契約いただいているお取引店のご本人名義口座をご記入ください。お取引店以外の口座はご指定いただけません。 お届出印は、⑥お届出印(お申込印)と異なる場合のみご捺印ください。

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。 ※ ご投函から手続完了まで約10日程の日数がかかります。