

代表口座変更届

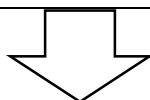
送信日： 年 月 日

九州テナント保証 行
FAX:0120-920-734

下記のとおり口座変更を依頼します。

〈旧口座〉

振込銀行名	金融機関コード					支店コード			
	銀行 信用金庫 信用組合					本店 支店 出張所			
預金種目 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号：							
銀行口座名義	フリガナ								



〈新口座〉

振込銀行名	金融機関コード					支店コード			
	銀行 信用金庫 信用組合					本店 支店 出張所			
預金種目 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号：							
銀行口座名義	フリガナ								

※口座確認のため、通帳の写しの添付をお願いします。

協定会社様情報

<input type="checkbox"/> 管理会社様名 <input type="checkbox"/> オーナー様名	社名				社印
	住所				
	電話番号		FAX		