コミッション振込先口座変更請求書

FAX受付可
FAX№. 03-6757-8897

エキスパートアライアンス株式会社 御中

私は以下の理由により、コミッション振込先口座の変更手続きを請求します。
なお、このたび貴社に提供した私の個人情報は、この手続きに必要な範囲に限定して取り扱われること、並びに必要範囲内で
エキスパートグループおよび貴社の業務委託先等に提供される場合があることに同意し、承諾します。

①ご請求者情報

依頼日：　　年　　月　　日

エージェントID			
氏名（自署）	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	西暦　年　月　日生
住所または所在地	〒　　－　（ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名もご記入ください）		
日中のご連絡先		携帯 ・ 自宅 ・ 会社	

②変更理由

③新ご登録口座

※エージェントの登録者名義と同一名口座を指定してください。
（エージェントの登録者名義と異なる場合はお引受できません。）

どちらか一方にご記入ください。

金融機関		ゆうちょ銀行	
金融機関コード	支店コード	※総合通帳以外の口座はお取り扱いできません。	通帳記号
銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 労働金庫	本店 支店 出張所		1　　0

区分	口座番号	通帳番号
普通 当座		

＜注意点＞
※必ずご本人様がお手続ください。
※お手続きのタイミングによっては、次回のコミッション振込先が旧口座になることもございますのでご了承ください。
※ご提出いただいた書類等の返却はいたしません。
※ご記入に際しては黒ペンを使用し、記載内容を訂正する場合は二重線で抹消し訂正印をご押印ください。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。

エキスパートアライアンス株式会社
〒104－0042　東京都中央区入船1－1－26
永井ビル 4F
お客様相談室　TEL03－6757－8901
（受付時間：平日9:00 ～ 17:00）

【 EXA使用欄 】

受付	処理完了日	処理確認日

jigyou20210702