



# 口座振替依頼書のご記入に関する説明

口座振替依頼書をご送付いただく前に、下記の各項目（～）右横のチェックボックスをご利用頂き、再度ご確認ください。

（左づめで記入し、濁点・半濁点は、字分に扱ってください。個人名義の場合は姓と名の間は、字空けてください。）

フリガナ	カ) テ ス ク ウ イ ン グ		
預金者名	株式会社デスクウイング 代表取締役 翼 太郎 <small>（法人の場合は、会社名 金融機関お届けの肩書き 代表者名を必ずご記入ください。）</small>	金融機関 お届け印	(印)

電話番号	- -	お客様番号	
------	-----	-------	--

（記載漏れがあった際にご連絡のとれる電話番号）

## 銀行・口座番号等記入欄

	銀行 信用金庫 組合	支店	預金種目 <small>（どちらか一方 印）</small>	1. 普通 2. 当座
コード	銀行番号	店番号	口座番号 <small>（数字のみを右づめで）</small>	
	1 2 3 4	5 6 7	1 2 3 4 5 6	

捨印

## 各項目のご注意事項】

### 預金者名フリガナ

Check

フリガナ欄は**必須項目**です。記入漏れの場合、記載不備として金融機関に受付できません。

法人の場合

カ) テ ス ク ウ イ ン グ
------------------

法人の場合、フリガナは登記上の会社名のみご記入下さい。

屋号の場合

テ ス ク ウ イ ン グ シ ョ ウ テ ン タ イ ビ ョ ウ ツ バ サ タ ロ ウ
---

### 預金者名

Check

預金者名欄の**代表者肩書**と**代表者氏名**は必須項目です。記入漏れの場合、記載不備として金融機関に受付できません。なお、お客様のご通帳に代表者肩書 代表者氏名がない場合は金融機関にお問い合わせください。

### 金融機関お届け印

Check

金融機関お届け印をご捺印下さい。（なお捨印もお忘れなくご捺印下さい。）

### 金融機関

Check

金融機関名「金融機関コード」支店名「支店コード」をご記入下さい。

### 預金種目

Check

「1.普通」「2.当座」のどちらかを で囲んで下さい。

### 口座番号

Check

口座番号は**右詰めで**ご記入下さい。左詰めでご記入頂いた場合は金融機関に受付できません。

### その他

Check

口座振替依頼書をご送付の際はご控え（コピー）を保管いただきますようお願い申し上げます。  
 口座振替依頼書は1つのドメイン名に対して1枚の用紙が必要です。  
 当依頼書が金融機関に登録される迄、お支払い方法はコンビニ振込みタイプの請求書となります。  
 細枠の電話番号の記入は任意となります。

お問い合わせ・ご質問はお気軽にどうぞ

【お問い合わせ先】デスクウイングサポートセンター TEL 0077-23-200-300 受付時間 9:00～18:00 土・日・祝日を除く

E-mail info@deskwing.net

【送付先】〒150-8512 東京都渋谷区桜丘町26番1号セルリアンタワー デスクウイング事務センター