

## 支払方法・情報変更申込書

太枠の中をご記入ください。

※ご契約者情報※

フリガナ ご契約者名 組織名 または個人名		※必須	お申込日	年	月	日	印
			お客様番号(8桁) <small>番号をお持ちの場合は記入ください。</small>				

※ご登録担当者情報※

※法人契約の場合は会社印をお願いいたします。

フリガナ ご担当者名			フリガナ 所属先組織名		
ご連絡先	電話番号	FAX 番号			
	E-mail				

※ご契約者情報・ご登録担当者情報は正確にご記入ください。ご契約者情報・ご登録担当者情報が弊社の登録情報と異なる場合はお申し込みをお受けできませんので、情報は正確にご記入くださいますようお願いいたします。

### お支払い方法変更内容

お支払い方法 変更対象 サービス名	※SSL・ドメインの支払方法は変更できません。		ホスト名	<input type="checkbox"/> ご契約サービス全て	
ご希望のお支払い方法 または 情報変更	お支払い区分	お支払い方法・情報変更		※弊社記入欄	
	<input type="checkbox"/> 年払い 変更希望月 ( 月 )	支払い変更をする <input type="checkbox"/> ① 銀行振込 <input type="checkbox"/> ② 口座振替 <input type="checkbox"/> ③ クレジットカード		年 月 日迄	
	<input type="checkbox"/> 月払い <small>※年払いの途中で月払いに変更はできません。</small>	情報のみ変更する <input type="checkbox"/> ④ 口座変更 <input type="checkbox"/> ⑤ クレジットカード情報変更		※弊社記入欄	
<input type="checkbox"/> 支払区分変更なし	お支払区分のみ変更する <input type="checkbox"/> 支払い方法変更なし		年 月 日～		

ご希望のお支払い方法の①～⑤中から選択した番号の項目をご記入ください。

#### ①銀行振込をご希望

本書をご郵送または FAX でお申し込みください。

本書でご指定いただいた内容で  
ご指定のお支払い区分に基づき請求書をご郵送させていただきます。

#### ②④口座振替への変更・口座情報変更

本書と別紙「預金口座振替依頼書」を2枚セットでご郵送ください。

本書 PDF テータ2 ページ目に「預金口座振替依頼書」がございます。  
必要事項をご記入の上同封ください。  
※口座に関するお申し込みは FAX でのお申し込みは受け付けておりません。

#### ③⑤カード払いへの変更・カード情報変更

以下の項目をご記入いただき、本書をご郵送または FAX でお申し込みください。

カード種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DC	
カード番号		
カード名義 <small>アルファベット大文字 でご記入ください</small>		
有効期限	month (月)	year (西暦)

お支払い方法の変更は本書が弊社に20日までに届いた場合は翌月から。21日以降は翌々月からの変更となります。

■ FAX でお申し込み

 0120-033834

※本件に関するお問い合わせは <https://support.clara.jp/contact/procedure.php> または TEL 03-6704-0778

■ 郵送でお申し込み

〒105-0012 東京都港区芝大門二丁目5番5号 住友芝大門ビル10階  
株式会社クララオンライン Account Management

電話 10:00～18:00  
受付時間(土日祝日を除く)



株式会社 クララオンライン  
www.clara.jp

〒105-0012 東京都港区芝大門二丁目5番5号 住友芝大門ビル10階  
TEL.03-6704-0777 (代表) FAX.03-5408-5740  
サービスサイト: <http://www.clara.jp>  
カスタマーサポート: <http://support.clara.jp>

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

銀行・労働金庫  
信用金庫・信用組合  
ゆうちょ銀行・農協・漁協 御中

(記入日・西暦) 年 月 日

収納代行会社名	明治安田システム・テクノロジー株式会社 (MBS)
委託者名	株式会社 クララオンライン

適用振替年月日	年 月 日	委託者番号	9 1 0 0 0 1 9 8 1 1
顧客番号(左づめ)			

お客様名	カナ	
	漢字	
	電話番号	

※振替日(払込日)は、12日または27日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)

いずれかの種類を○印で囲んでください。

指定口座	銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協	本店出張所	金融機関番号	店舗番号	預金種目	口座番号(右づめで記入)
	ゆうちょ銀行				普通(総合) 1 当座 2	
	種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号(右づめで記入)	
	1 6 6	3 0 1	の			
	払込先口座番号	00140-5-120363	払込先加入者名	明治安田システム・テクノロジー株式会社	払込金の種別	集金
カナ預・貯金者名						
口座名義人(預・貯金者名)	(法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)			金融機関お届け印	印	捨印

※ゆうちょ銀行は除く

契約者および預金者は、明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)を収納代行会社として、下記の預金口座振替規定および「取扱要領」記載の「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、口座振替を依頼します。

(金融機関へお願い)この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、右記該当項目に○印をつけて明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。(〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10階)

金融機関使用欄	(不備返却事由)			
	1 預金取引なし	3 印鑑相違		
	2 記載事項等相違	4 その他事由		
	ア. 店名	[ ]		
	イ. 預金種目			
ウ. 口座番号				
エ. 口座名義				
(備考)				

検印	受付印 取扱店日附印
印鑑照合	

一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 貴行(金庫、組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。

<ゆうちょ銀行を指定される場合は、自動払込規定が適用されます。>

# 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

この部分を  
ご記入または押印ください。  
全て必須項目です。  
(ゆうちょ銀行とその他金融機関は  
いずれか該当の項目をご記入ください)

**東京クララ** 銀行・労働金庫  
信用金庫・信用組合  
ゆうちょ銀行・農協・漁協 御 中

(記入日・西暦) **2010年10月10日**

収納代行会社名	<b>明治安田システム・テクノロジー株式会社 (MBS)</b>
委託者名	<b>株式会社 クララオンライン</b>

この記入欄は記入しないでください

適用振替年月日	年 月 日	委託者番号	9 1 0 0 0 1 9 8 1 1
顧客番号(左づめ)			

お客様名	カナ	<b>カブシキガイシャ〇〇〇〇</b>
	漢字	<b>株式会社〇〇〇〇</b>
	電話番号	<b>0 3 3 5 9 9 7 3 2 1</b>

※振替日(払込日)は  
いずれかの種類を○  
印で囲んでください。

金融機関お届け印を必ず印・捨印  
両方に押印ください

指定	東京クララ <small>銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協</small>	芝大門 <small>本支店 出張所</small>	金融機関番号	店舗番号	預金種目	口座番号(右づめで記入)
	ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右づめで記入)	
口座	払込先口座番号	00140-5-120363	払込先加入者名	明治安田システム・テクノロジー株式会社	払込金の種別	集金 30
	カナ預・貯金者名	<b>カ)〇〇〇〇</b>	<b>ダイヒョウトリシマリヤクシャチヨウクララタロ</b>			
	口座名義人 (預・貯金者名)	<b>株式会社〇〇〇〇 代表取締役社長 クララ 太郎</b> (法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)			金融機関 お届け印	印

※ゆうちょ銀行は除く

契約者お  
式会社(M  
規定およ  
て)に同意

(金融機  
利用申込  
したら、右  
テクノロジー  
(〒135-8  
10階)

ご記入の際は、口座情報をご確認の上、正確な情報をご記入ください。  
不備がある場合は再度提出していただく場合がございます。  
訂正をいただく場合は、訂正箇所にご2重線を引き、金融機関お届け印で訂正印を押してください。  
または改めてお書き直してください。

《不備になるケース》

店名	相違	もう一度通帳をご確認ください。
印鑑	相違	もう一度通帳をご確認ください。
	不鮮明	はっきり見えるよう押印してください。
	二重印	重ならないよう押印してください。
	サイン	印鑑ではなくサインで登録されています。
口座	該当口座なし	もう一度通帳をご確認ください。
	番号相違	口座番号を正しくご記入ください。
預金種目	相違	預金種目を正しくご記入ください。
	もれ	普通または当座のいずれかをご指定ください。
口座名義	字体相違	銀行にお届けの名義の字体でご記入ください。
	名義相違	銀行にお届けの名義でご記入ください。(肩書きもれ、代表者もれなど)
口座振替不可口座		別の口座に変更ください。(貯蓄貯金は口座振替のお取扱いができません。)

依頼者の金融機関使用欄記載の不備事由があった場合、お客様へご返送させていただき、  
不備箇所をご訂正の上、弊社にご返却をお願いしております。  
その場合、口座振替の開始が遅れる場合もございますので、ご了承ください。