

平成 年 月 日

Smiling by TRIENCE

株式会社トライエンス
〒100-0014東京都千代田区永田町2-14-3
赤坂東急ビル9F
TEL03-5511-8800 FAX03-5511-7008

会員番号:

様

オートシップ情報変更届

本書類はオートシップ（自動口座振替）情報を変更する場合に提出するものです。

毎月6日締切 → 翌月から変更

届出日	年	月	日	受付日 <small>※会社記入</small>	年	月	日
会員番号	会 員 登 録 名						

変更箇所 ※いずれかにをご記入ください。

<input type="checkbox"/> オートシップ（自動口座振替）個数を変更
<input type="checkbox"/> 振替口座を変更 <small>※会員登録者名と同一名義の口座のみ受付 ※別途「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」をご提出ください。</small>

変更後のオートシップ（自動口座振替）個数

	商 品 名	単価（税込）	数 量	金 額
定期購入	<input type="checkbox"/> トリエフ <input type="checkbox"/> AR ^o ラチナ <input type="checkbox"/> エティナオットン	各10,500円	1 個	10,500円
追加購入 <small>※月内に定期購入を 購入済の方に 限ります。</small>	<input type="checkbox"/> トリエフ <input type="checkbox"/> AR ^o ラチナ <input type="checkbox"/> エティナオットン	各8,400円	個	円
	<input type="checkbox"/> ベルムカインプレミアム	37,800円	個	円
	<input type="checkbox"/> ベルムグルコサミン	6,720円	個	円
	<input type="checkbox"/> ベルムDHA	5,460円	個	円
			合 計	円

変更後の金融機関 ※会員登録者名と同一名義の口座のみ受付
※別途「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」をご提出ください。

どちらか一つをご指定ください

	金融機関 コード	支店 コード	預金 種目	口 座 番 号 (右づめでご記入ください。)
銀行等 ご利用の場合	銀 行 信用金庫 信用組合 農協・漁協 信 漁 連	本 店 支 店 支 所 出張所	1. 普通 2. 当座	
ゆうちょ銀行 ご利用の場合	通 帳 記 号		通 帳 番 号 (右づめでご記入ください。)	
	1		0	
フリガナ				
口座名義	<small>※法人の場合は、会社名、金融機関お届の肩書、代表者名を必ずご記入ください。</small>			