

平成 年 月 日

TKC 金融保証株式会社 御中
(Fax : 03-6716-7910)

(会員先生 T K K N S S 会員先生)

自動集金サービス利用申込書

会員コード	住所	(フリガナ)	所属地域会
		〒	
	会員名	(フリガナ)	印
事務所名			

私は下記会社の自動集金サービスを利用したいので幹旋願います。

日本システム収納株式会社 (略称 N S S) インターネット扱
日本システム収納株式会社 (略称 N S S) FMS オンライン扱
日本システム収納株式会社 (略称 N S S) 文書扱

会計事務所の入金口座開設銀行 銀行 支店	利用見込 関与先数	当面 件 将来 件
----------------------------	--------------	--------------

関与先預金口座引落日 振替日を選択してください。	8日 (インターネット扱のみ) ・ 22日
-----------------------------	-----------------------

集金会社からご連絡する 貴事務所ご担当者名	
--------------------------	--

- (注) 1. この申込書にもとづき、N S S から会員先生にお手続きのご連絡をいたします。
2. 会員先生とN S S とで契約を結んでいただきます。その際、当社は契約書の作成および交付に関する義務、並びに自ら履行する義務は負いません。
3. 本件に関するご照会は、TKC 金融保証 (T K K) 03-6716-7811 へ

【個人情報の取扱いについて】

TKC 金融保証株式会社は、個人情報を業務の維持・管理およびサービスのご提供・ご案内、当社業務に関する情報提供、サービスの充実等の目的のために使用します。

また、当社は業務遂行のために、当申込書に記載の個人情報を日本システム収納株式会社に提供します。

なお、今後、個人情報に変更等が生じた場合にも、上記に準じて取り扱います。

(T K K 使用欄)

上記自動集金サービス申込を幹旋いたします。

平成 年 月 日

TKC 金融保証株式会社

印

受付番号 ()