株式会社　ジャックス　御中

届出日　　年　　月　　日

Biz Payment会員　諸届出申請用紙

JACCS会員番号	

※代表者印は、実印にてご捺印下さい。

フリガナ		フリガナ	
法　人　名 又は 個人事業所名 代　表　者	代表者印	代表者氏名	
フリガナ			
所在地	〒□□□□－□□□□ ＴＥＬ　　（　　）		

Biz Payment会員について下記の通り申請します。

▼該当の届出番号に〇印をつけ、変更内容をご記入下さい。（ご変更箇所のみご記入下さい）

届出番号	変更事項	変更内容			
1	法人内容	フリガナ		フリガナ	
		法　人　名 又は 個人事業所名 代　表　者		代表者氏名	
		フリガナ			
		所在地	〒□□□－□□□□ 電話番号　　（　　）		
		メールアドレス			
		※代表者変更の場合には、解約・再申込が必要となりますので予めご了承願います。 ★登記事項証明書・印鑑証明書（6ヶ月以内のものであること、写し可）のいずれかを一緒にご提出願います。			
2	解約	□　Biz Paymentの解約を申請します。 ご注意　：　解約の際にご利用残高がある場合は、完済いただいた時点で解約となります。			
3	その他 （　　）	□　申請事由（ 、			

ジャックス使用欄	処理日	／	処理印		検印		備考	