

年 月 日

法人名 代表者名 (変更前)	<div style="text-align: right;">法人印</div> <small>※個人事業主の場合は代表者印を必ずご捺印ください。</small>				
所在地 (変更前)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
会員番号	TEL () () ()				

下記のとおり登録内容に変更がありましたのでお届けいたします。
 法人名、代表者名変更の際は、あわせて「預金口座振替依頼書」にご記入ください。
 以下、変更される項目のみ変更後の内容をご記入ください。

◎ご記入にあたって
 ・カード使用者の会員番号を1人ご記入のうえ、社名および代表者名をご記入ください。
 ・下記の変更事項について該当する項目の番号に○印をつけ該当欄にご記入ください。

UC使用欄

1	1	2	0	0	0	0			
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

法人を閉鎖し新たに設立した場合や合併により新会社へ事業を継承した場合は、改めて新規申込の手続きをお願いいたします。

代表者のご変更に伴い、新代表者名の法人カード(ETCカード含む)を希望される場合は、別途使用者追加申込の手続きをお願いいたします。(前代表者様からの自動切替はできません。)

「実質的支配者」の変更がある場合は必ずご記入下さい。

変 更 後	
1 法人名の変更 (商号変更)	フリガナ 新法人名 <div style="text-align: right;">法人印</div>
2 代表者の変更	フリガナ 氏名 生年月日 ○ 3 昭和 ○ 4 平成 年 月 日
3 変更後の所在地	フリガナ 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 会社 TEL () () () FAX () () ()
4 変更後の連絡担当者	フリガナ 部課名 フリガナ 氏名
5 カード使用者の 改姓改名 (新氏名)	カード使用者会員番号
	フリガナ 氏名 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 英字 自宅 TEL () () ()
	カード使用者会員番号
新住所・ 新電話番号	フリガナ 氏名 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 英字 自宅 TEL () () ()
	カード使用者会員番号
	フリガナ 氏名 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 英字 自宅 TEL () () ()
6	お支払い指定口座の変更(以下すべてご記入下さい。) 以下の預金口座振替依頼書は切り離さずにUCあてにご返送ください。

預金口座振替依頼書・収納代行依頼書 自動払込利用申込書(収・払)

(ユーシーカード法人会員用)
 私が上記収納企業(以下「甲」という)から請求された金額を甲に支払うについては、貴社・貴行・貴金庫・貴組合(以下総称して「乙」という)における私名義の右記口座から当該金額を引落しの上支払われたく、下記事項確約の上依頼します。(ゆうちょ銀行の自動払込みを除く)

- 甲の私に対する請求金額を記載した引落依頼書が甲から乙に送付された場合は、甲の指定する日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に当該金額を右記口座より、乙の普通預金規定または当座勘定規定等にかかわらず、普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なして引落しの上、甲の口座へお振込みください。
- 万一、支払日に私の指定した口座の残高が不足し、甲から送付された引落依頼書の金額の全部を引落しできない場合は、私に通知することなく引落依頼書を甲に返戻されても、また任意の金額を支払日以降任意の日に引落しの上、振込資金の一部に充当されても異議ありません。
- この契約を解約するときは、私から乙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甲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、乙はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- 後日、本取扱いに関し万一紛議を生じた場合は、乙の責によるものを除き、乙に対して迷惑損害をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。 以上

受付番号

1. 印相違	2. 印鑑不鮮明	検印	印鑑照合	受付印
3. 記号、番号相違	4. 口座該当なし			
5. 名義人相違	6. 支店名相違			
7. サイン取引	8. その他			

不備返送先
 〒165-8555
 東京都中野区江原町1-13-22 ユビキタス
 ユーシーカード株式会社 事務センター 口座課 口座修正係 UC担当

法人コード 1 1 2 0 0 0 0

収納企業名 1. ユーシーカード株式会社 2. 振替日・払込日 毎月5日(休業日の場合は翌営業日) 年 月 日

いずれか一方をご指定ください

金融機関	金融機関名	<input type="radio"/> 1 銀行 <input type="radio"/> 2 信用金庫 <input type="radio"/> 3 労働金庫 <input type="radio"/> 4 信用組合 <input type="radio"/> 5 農業協同組合 <input type="radio"/> 6 漁業協同組合 <input type="radio"/> 7 証券* <small>*SMBIC日興証券に限りさせていただきます。</small>
支店名	支店名	支店 御中 <small>※本店ご利用の場合は左記に「本店」とご記入ください。</small>
預金種目	預金種目	<input type="radio"/> 1 普通(総合) <input type="radio"/> 2 当座 <input type="radio"/> 9 証券総合口座 口座番号 右づめでご記入ください▼
記号	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号 右づめでご記入ください▼
ゆうちょ銀行	種目コード 166	契約種別コード 30
	金融機関コード 9900	払込先口座番号 00170-9-64634
		払込先加入者名 ユーシーカード株式会社

法人
 口座名義
 肩書
 代表者名
 フリガナ

※肩書き代表者名が併記されたものをご記入ください。 ※一部ネット銀行など、金融機関届出印やサインなどのお取り引きをされていない場合、空欄のままご返送ください。

金融機関コード 支店コード

●実質的支配者に変更がある場合は、追加・削除をご選択のうえご記入をお願いいたします。

年 月 日

実質的支配者について(申込法人様が上場企業、国・地方公共団体、独立行政法人の場合は記入不要です。)

※「実質的支配者」は、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」(犯罪収益移転防止法)に基づきご申告いただくものです。実質的支配者につきましては下記枠中段の「実質的支配者について」をご参照ください。実質的支配者が4名以上になる場合は、カード裏面に記載のお問い合わせ先にご連絡ください。

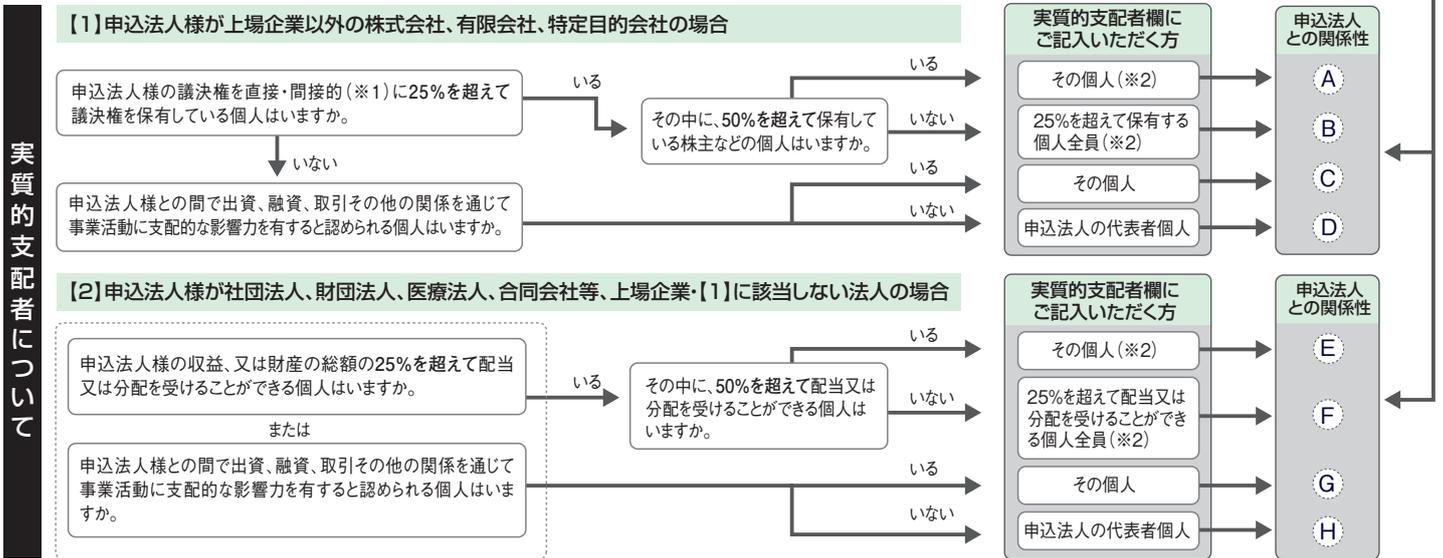
実質的支配者が上場企業または、その子会社(当該会社の議決権の過半数を有する株式会社)の場合には、「個人氏名」の欄に会社名、「ご自宅住所」の欄に本店所在地または主たる所在地をご記入ください。この場合、生年月日の記入は不要です。「申し込み法人との関係性」の欄については、下記の図「実質的支配者について」の「個人」を「法人」に読み替えたうえでご記入ください。

法人名 代表者名 (変更前)	
会員番号	

すでにご申告いただいている実質的支配者を削除する場合は、個人氏名・ご自宅住所・生年月日のみご記入ください。

実質的支配者ご記入欄	1	<input type="radio"/> 追加 <input type="radio"/> 削除 個人氏名 フリガナ _____ 〒 _____ 生年月日 <input type="radio"/> 2. 大正 <input type="radio"/> 3. 昭和 <input type="radio"/> 4. 平成 □□年□□月□□日	申し込み法人との関係性 下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。下の図を参照ください。 <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H 上記の「C」または「G」を選択の場合、下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。 <input type="radio"/> 1 大口債権者 <input type="radio"/> 2 意思決定機関の過半数をしめる役員等の派遣 <input type="radio"/> 3 その他 (具体的にご記入ください)
	2	<input type="radio"/> 追加 <input type="radio"/> 削除 個人氏名 フリガナ _____ 〒 _____ 生年月日 <input type="radio"/> 2. 大正 <input type="radio"/> 3. 昭和 <input type="radio"/> 4. 平成 □□年□□月□□日	申し込み法人との関係性 下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。下の図を参照ください。 <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H 上記の「C」または「G」を選択の場合、下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。 <input type="radio"/> 1 大口債権者 <input type="radio"/> 2 意思決定機関の過半数をしめる役員等の派遣 <input type="radio"/> 3 その他 (具体的にご記入ください)
	3	<input type="radio"/> 追加 <input type="radio"/> 削除 個人氏名 フリガナ _____ 〒 _____ 生年月日 <input type="radio"/> 2. 大正 <input type="radio"/> 3. 昭和 <input type="radio"/> 4. 平成 □□年□□月□□日	申し込み法人との関係性 下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。下の図を参照ください。 <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H 上記の「C」または「G」を選択の場合、下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。 <input type="radio"/> 1 大口債権者 <input type="radio"/> 2 意思決定機関の過半数をしめる役員等の派遣 <input type="radio"/> 3 その他 (具体的にご記入ください)

該当するものを上記記入欄に○をつけてください



※1 直接的保有とは、貴社の議決権を直接保有する場合。間接的保有とは、例えば貴社の議決権を保有する会社Aの過半数の議決権を持つ自然人Bが存在する場合、自然人Bは貴社の議決権を間接的に保有するとみなされます。
 ※2 申込法人様の事業経営を支配する意思または能力を有していないことが明らかなる場合を除きます。

CS使用欄

DB確認	①の実質的支配者・PEPsの該当	N/Y	続柄	属性	国名	役職
	②の実質的支配者・PEPsの該当	N/Y	続柄	属性	国名	役職
	③の実質的支配者・PEPsの該当	N/Y	続柄	属性	国名	役職
	④代表者・PEPsの該当	N/Y	続柄	属性	国名	役職

検印	精査印	担当印