自動払込利用申込書　　収 加

総合口座	ご住所	郵便番号（　　－　　）																					
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)															お届け印							
	口座名義人	様																					
	日中ご連絡先電話番号	携帯・会社・自宅　　－　　－																					
	種目コード	契約種別コード		記号（6桁目がある場合は※欄に記入してください）							番号（右詰めで記入し、8桁未満の場合は頭に「0」をご記入ください。）												
	166	2	9							※													
払込先	加入者名	株式会社パムズ																					
	口座番号	10170－93367361																					
	払込日	毎月25日 （再払込日）翌月10日　　（土日祝日の場合は翌営業日）																					

自動払込利用申込書の記入事項に不備がありましたら、該当箇所に〇印をつけて、下記不備返送先に送ってください。

1、記号番号相違　　2、氏名相違　　3、印鑑相違　　4、口座なし　　5、その他（　　）

【不備返送先】

〒101-0032　東京都千代田区岩本町１－４－２ H･Iビル4階　　株式会社パムズ