

達人 Cube オプション「財務のみかた」注文書

お申し込みはこちら
FAX : 06-6261-3177
 オリコンタービレ受発注センター 電話 06-6261-3178

申込日： 年 月 日

☐ 個人情報の取り扱いに同意する 【同意いただけましたらチェックを入れてください。同意いただけない場合、ご注文を承ることができません。】

(月額利用料:税抜き)

※1:「新規注文」の場合は、以下の【登録企業数】にて、登録企業数にチェックをつけてください。

※2:「変更注文(登録企業数変更)」の場合は、以下の【登録企業数】にて、変更後の登録企業数にチェックをつけてください。

【メールアドレス】（本サービスをご利用いただくには、新規注文時のみメールアドレスのご登録が必須となります。メールアドレスの記入には、o（オー）0（ゼロ）-（ハイフン）（アンダースコア（アンダーバー／アンダーライン））等の区別が付くよう一律に一文字ずつ、正確にご記入をお願いします。）

[illegible]

(月額利用料:税抜き)

※20 社追加ごとに 15,000 円／月が加算されます。200 社を超える場合は、「200 社(10ID)以上」にチェックをつけ、必要な登録企業数および ID 数をご記入ください。

※「変更注文(登録企業数変更)」の場合は、変更後の登録企業数にチェックをつけてください。

九州營業所 電話 092-413-3630

■「財務のみかた」のご注文に関する注意事項

ご注文の前に以下の内容および「達人」オフィシャルサイト(<https://www.tatsuzin.info/>)にて提示する、『達人 Cube「財務のみかた」利用規約』(以下「利用規約」という)を必ずご確認の上、お申し込みをお願いいたします。なお、本サービスのご利用にあたっては、お申し込み時に利用規約に定める条件が適用されるものとし、本サービスに関する品質保証、サポート等については利用規約に基づくものとします。

【サービス開始時期】

お申し込み確認日から 5 営業日以内にご利用いただけます。

お申し込み確認日から 5 営業日以内に「達人シリーズライセンス証書」等を送付いたします。なお、ライセンス証書は、お客様のお申し込み内容が変更等される都度、最新版を送付いたします。最新のお申し込み内容については、最新のライセンス証書をご確認ください。

本サービスのご利用は、達人 Cube「各種支援サービス」の「財務のみかた」からログインしてください。

【契約単位】

ご契約単位は、ユーザ ID 単位です。

【新規注文・契約内容の変更・解約】

新規注文、契約内容の変更については、本注文書に必要事項をご記入の上、「オリコンタービレ 受発注センター」まで FAX にてご返送ください。

※登録企業数を減らす場合、変更後の上限を超えて登録されている企業を事前に削除していただき、削除対象となるログイン ID に割り当てられている企業数を 0 件に設定してください。

※解約されるまでご契約を継続いたしますので、解約のご連絡がない限り特別な手続きは必要ありません。

※毎月末日までに解約のお申し出をいただいた場合、翌月の末日時点で解約となります。

【お支払方法】

本サービスは月額払いのみとなります。お申し込みの翌月以降、毎月ご利用料金が発生いたします。なお、月額利用料はすべて税抜き表示です。別途消費税がかかります。

ご利用料金のお支払方法は、口座振替による自動引き落としです。毎月 27 日(金融機関休業日の場合は翌営業日)にお客様のご指定口座からご利用料金を自動引き落としいたします。

口座の設定については、『預金口座振替依頼書』に必要事項をご記入いただき、金融機関届出印をご捺印の上、「オリコンタービレ受発注センター」までご返送ください。返送いただいた『預金口座振替依頼書』に基づき弊社側で口座の設定を行います。ご捺印いただく欄が複数ございますので、捺印漏れのないようお願いいたします。

口座の設定が完了するまでは、請求書をお送りいたします。指定の振込先口座へご利用料金をお振り込みください。振込手数料はお客様のご負担になります。振込手数料を差し引いてご入金された場合は、振込手数料分を再度ご請求いたします。

なお、本サービスの最短利用期間はお申し込み月を含め 7 か月です。

◆お問い合わせ

達人シリーズ特約店:株式会社オリコンタービレ

関東営業所 電話 03-5759-6730

関西営業所 電話 06-6261-3166

九州営業所 電話 092-413-3630

預金口座振替依頼書

銀 行
金 庫 御中
組 合

年 月 日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

お手紙の通帳により太枠内に正確にご記入ください。

収納企業名	三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)
-------	------------------------

(左づめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。)

預金口座	フリガナ												
	預金者名											金融機関 お届出印	印
	銀行名 支店名	銀行 金庫 組合	支店	預金種目 (どちらか 一方〇印)	口 座 番 号 (数字のみを右づめでご記入ください)							金融機関使用 用印をお使 い下さい。	捨 印
	コード	銀 行 番 号		店 番 号		1. 普通 2. 当座							

振 替 日	27日(銀行休業日の場合は翌営業日)
-------	--------------------

一預金口座振替規定一

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社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、銀行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。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

金融機関 使用欄	(不備返却事由)
	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 3. 印鑑相違 4. その他 (店名、預金種目、 口座番号、 口座名義 (備考))

検印
印鑑照合
受付印

(委託者使用欄)

委託者番号・契約者番号		0 8 7 9 4	0 0 0 0 0										
委 託 者 名		株式会社オリコンタービレ										料金等 の種類	月額利用料
契 約 者	住 所	電話 ()											
	フリ ガナ												
	氏 名	(預金者と異なる場合のみご記入下さい)											

(金融機関へのお願い)

この預金口座振替依頼書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、上記の不備返却事由に〇印をつけて下記へご送付ください。

(不備返却先)
〒206-8790
日本郵便株式会社 多摩郵便局 郵便私書箱第29号

三菱UFJファクター株式会社
TEL 03 (3251) 8091

(預金口座振替依頼書送付先)

〒541-0052
大阪市中央区安土町1丁目7-13
トヤマビル本館7F

株式会社オリコンタービレ 関西営業所
受発注センター宛

TEL 06 (6261) 3178