«達人Cubeオプション»

報酬請求Powered by MyKomon申込書

2023.3.20版

※達人Cubeオプションをご利用になる場合には、別途達人シリーズの契約が必須です。

①～⑤の全ての項目にご記入が必要です。

①ご注文製品

サービス名称	お申込	月額利用料（税抜）
報酬請求 Powered by MyKomon	□	¥3,000
	消費税（10%）	¥300
	月額利用料 合計	¥3,300

②本サービスでご利用になるメールアドレスをご記入ください。

③報酬請求Powered by MyKomonをお申し込みの方は以下の点についてご確認・ご同意いただき □にチェックを入れてください。

□	現在、「MyKomon会計事務所正会員」ではない 本サービスは、すでに「MyKomon会計事務所正会員」をご契約中のお客様は、本サービスを注文することはできません。
□	お客様情報を名南経営ソリューションズ社に提供すること、ならびに同社の個人情報取り扱い方針に同意する ご注文時に記入いただいたお客様情報は、アカウント発行手続きのため、名南経営ソリューションズ社に提供いたします。同社の個人情報取り扱い方針については、「https://www.meinan.net/privacy/meinan_solutions/」をご確認ください。

④上記内容にて「報酬請求 Powered by MyKomon」を申込みます。

申込日：　　年　　月　　日

事務所名/会社名　部署名

所長名/担当者名　　印

住　所　〒

電話番号

ＦＡＸ番号

【ご注意】
◎課金開始は申し込み月の翌月からとなります。
◎最短利用（課金）期間は3ヶ月です。

達人Cube月額利用料は口座引落払いとなります。
振替口座が未登録の場合は、口座振替依頼書に必要事項をご記入の上、郵送してください。
預金口座振替依頼書が弊社に到着後の商品手配とさせていただきます。

◆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

⑤≪必ずご確認ください≫

本書でお預かりする個人情報のお取り扱いについてご確認いただき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。
≪個人情報の収集目的≫①サービス・サポートの実施・提供　②購入する商品等の送付や代金の請求・決済
③オリコンタービレ及びNTTデータによる商品・サービスの案内やこれらに関するお客様への問い合わせ。
株式会社オリコンタービレのプライバシーポリシーは「https://www.occ21.co.jp/privacy/」をご覧ください。
株式会社NTTデータのプライバシーポリシーの詳細につきましては、「達人」オフィシャルサイト（https://www.tatsuzin.info/）をご確認ください。

□個人情報の取り扱いに同意する

ORI-CONTABILE CORPORATION 《お申込　オリコンタービレ受発注センター　FAX：06-6261-3177》

金融機関用

ワイドネット

預金口座振替依頼書

年　月　日

収納企業名
三菱UFJファクター株式会社 （収納代行会社）

私は、右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。

フリガナ		お届出印 金融機関	
預金者名	※法人の場合は、金融機関へお届けの法人格（株式会社、有限会社等）、会社名、代表者の肩書き、代表者名を省略せずに正確にご記入ください。		

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協 漁協 ○をつけてください	支店名	支店 支所 出張所 ○をつけてください	金融機関コード 支店コード
預金種目		口座番号（数字のみを右づめでご記入ください）		
1.普通　2.当座 どちらか一方に○をつけてください				

振替日	6日 ・ 12日 ・ 20日 ・ 26日 ・ (27日) ・ 月末日　（金融機関休業日の場合は翌営業日）

―預金口座振替規定―

1. 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)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。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(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。
3. 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間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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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　3.印鑑相違 2.記載事項等相違（店名、預金種目、口座番号、口座名義）　4.印鑑不鮮明 5.該当口座なし 6.その他（　　） （備考）	検印 印鑑照合 受付印

（委託者必須記入欄）※委託者番号・委託者名は必ずご記入ください

委託者番号	0	8	7	9	4	委託者名	株式会社オリコンタービレ

（委託者使用欄）

契約者番号			料金等の種類	月額利用料
契約者 住所	〒　－		TEL（　　）　－	
契約者 氏名	フリガナ			
		（預金者と異なる場合のみご記入ください）		

（金融機関へのお願い）

1.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○印をつけて下記不備返却先へご送付ください。
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

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

（お客様→委託者→三菱UFJファクター→金融機関）

（様式203 2026.04）

「預金口座振替依頼書」記入例

お手元の通帳などにより太枠内に正確にご記入ください。（ボールペンで強くお書きください）



金融機関用

ワイドネット

預金口座振替依頼書

年　月　日

収納企業名
三菱UFJファクター株式会社
（収納代行会社）

私は、右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。

フリガナ　カンダ　イチロウ・
預金者名　神田一郎　・
※法人の場合は、金融機関へお届けの法人格（株式会社、有限会社等）、会社名、代表者の肩書き、代表者名を省略せずに正確にご記入ください。
お届出印　神田・

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名　東西・　銀行　信用金庫　信用組合　労働金庫　農協　漁協　○をつけてください
支店名　南北・　支店　支所　出張所　○をつけてください
金融機関コード　1111
支店コード　001

預金種目　1.普通　2.当座　どちらか一方に○をつけてください
口座番号（数字のみを右づめでご記入ください）　0098764

振替日　6日・12日・20日・26日・27日・月末日　（金融機関休業日の場合は翌営業日）

－預金口座振替規定－

1. 銀行、金庫、組合等（以下銀行という）に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求額（電気料金等は預金口座から引落しのつど通知いたしません。この場合、預金通帳または当座勘定照合表をもって領収書にかわります。）預金通帳、印鑑、請求書の提出または小切手の振出しはしません。
2. 毎月同じ日に振替金額が預金口座から引落しされることについて異議（当座預金を利用している場合の小切手を含む）をとなえること、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。
3. この振替を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないかぎり最終にわたり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、銀行はこの預金口座振替についてなにも異議が生じても、銀行の責任による場合を除き、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　3.印鑑相違
2.記載事項等相違　4.印鑑不鮮明
（店名、預金種目、口座番号、口座名義　）　5.新当口座なし
（備考）　6.その他（　）

検　印　照　合　受　付

（委託者必須記入欄）　※委託者番号・委託者名は必ずご記入ください
委託者番号　　委託者名

（委託者使用欄）
契約者番号　　料金等の種類
契約者　住所　〒　－　TEL（　）　－
フリガナ
氏名
（預金者と異なる場合のみご記入ください）

（金融機関へのお願い）
1.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○印をつけて下記不備返却先へご送付ください。
不備返却先：〒208-8790　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

三菱UFJファクター株式会社（収納代行会社）は、委託者（収納企業）から委託を受けた代金回収（収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を取扱います。

フリガナは必ずご記入ください。

預金者名を正確にご記入ください。
法人の場合は、金融機関へお届けの法人格（株式会社、有限会社等）、会社名、代表者の肩書き、代表者名を省略せずに正確にご記入ください。

金融機関お届出印を鮮明に押してください。
金融機関にサイン登録をされている方はサインしてください。

金融機関名、支店名、預金種目は通帳などでご確認ください。
金融機関名の業態（銀行、信用金庫等）・支店名種類（支店・支所など）・預金種目は該当するものに必ず○をつけてください。

口座番号また通帳番号は右づめで記入し、空欄になった部分は頭を“０”でうめてください。

◎お願い

①記載する内容やお届出印押印要否、預金口座振替依頼書の訂正方法等については、お取引金融機関へお問い合わせください。

②印鑑レス口座等をご利用の場合、預金口座振替依頼書をご提出後、金融機関より口座振替に関する承認メールが届く場合がございます。その場合は期限までに必ず承認手続を行ってください。

■記入済みの預金口座依頼書は以下の住所にお送りください

〒541-0052
大阪市中央区安土町1丁目7-13　トヤマビル本館7階
株式会社オリコンタービレ　受発注センター宛
TEL　06(6261)3178

◎預金者名・金融機関お届出印の相違が多く発生しています、発送前に再度ご確認いただきますようよろしくお願いいたします。