

赤枠内のご記入をお願いします。

山梨中銀Bizダイレクト Pay-easy (ペイジー) 収納サービス利用申込書

「代表口座」とする口座について当行にお届けいただいている「住所」「法人名(肩書きと代表者名まで)」をご記入ください。

山梨中央銀行御中

依頼日 年 月 日

おところ	連絡先	部署名	
おなまえ		ご担当者名	
	TEL	— —	
	FAX	— —	

様

当社（私）は、トランザクション認証の利用開始登録の設定が完了しました。山梨中銀BizダイレクトにおけるPay-easy (ペイジー) 収納サービスの利用開始を依頼します。

当行から連絡可能な電話番号、
ご担当者名をご記入ください。

代表口座情報

店名	店番	科目	口座番号（右詰め）								
支店		普通 当座									

※注意事項

- 複数のユーザでトランザクション認証をご利用なさる場合は、**全てのユーザの利用開始登録が完了**してから、弊行ダイレクトマーケティングセンターあてにFAXしてください。
- 14時までにお申し込みを受けた場合は翌営業日からご使用いただけます。

Pay-easy (ペイジー) 収納サービスとは

Pay-easy (ペイジー) マークが表示されている税金などの払込書の料金を山梨中銀Bizダイレクトで払込みができるサービスです。



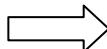
(銀行使用欄)

(DMセンター(営業店) 使用欄)

代表口座 記入確認	代表口座店CIF番号
確認印	確認印

(OPセンター-使用欄)

受付日	全ユーザのOTP利用開始登録完了確認印	
処理日		
検印	係印	



※営業店で受け付けた場合はOPセンターあてすみやかにFAX送付する。なお、原本は、メール便にてOPセンターあて送付する。