

三生収納サービス株式会社 御中

No. _____

WI4102

請求マスター 請求金額変更依頼書

年 月 日 作成

異動コード	委託者コード	制度番号
1 4	5 10	11 22
6340		

振替日
日

委託者名	担当者名	印
------	------	---

顧客 No.	伝票 No.	変更年月(西暦)	旧(現)請求金額	新請求金額	顧客名
23 33	34 43	44 49	50 58	59 67	

注: 数字は右詰でご記入ください。

担当者
