

HSDダイレクト 請求データ削除申込書

宛先	北洋システム開発(株) 代金回収部	受付番号	
	FAX 011-856-8082	ご記入日 (西暦)	年 月 日

※弊社が発行した「受付番号」を必ずご記入ください。
記入が無い場合は、本申込を受付することができません。

委託者情報			
委託者番号		ご契約印	
委託者名			

※契約書と同じ印鑑をお願いします。

削除対象の請求データについて			
送信日 <small>(西暦)</small>	年	月	日
振替日 <small>(西暦)</small>	年	月	日
請求件数	件		
請求金額	円		

削除理由
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>

 << HSD 使用欄 >>

検印	削除処理		スケジュール登録	委託者へ連絡	ダイレクト取消		受付
	確認	担当	担当	担当	確認	担当	担当