

月額サービス料 現金振込支払申込書

〈 振込専用 〉

ID番号			
氏名	年 月 日	支払口数	合計__ポジション分
		支払月	年 年度の支払
申請日			

毎月15日までにお振込頂きFAX送信してください。
15日までFAXが届かない場合は、手続きができませんのでご注意ください。

振込先	芝信用金庫 高輪支店 トップミッション(カ 普通0005098
振込額	¥ 10,800(海外送金手数料含む)

※お振込手数料は会員様のご負担となります。

※日本円でのお支払い金額は一律 ¥ 10,800になります。

※以下の振込明細書添付欄内に、振込明細書を添付して下さい。

振込明細書添付欄

FAX送信先: BIBカスタマーセンター

03-4283-1078