公益財団法人　日本産業廃棄物処理振興センター　行　　（様式第 14 号）

JWNET　料金支払代行者登録申込書

料金支払代行者の登録を、次のとおり申し込みます。

申 込 日	年　　月　　日

1.料金支払代行者情報　全ての項目をご記入ください。

料金支払代行者名称（法人の場合は名称、代表者名）	ﾌﾘｶﾞﾅ			印
	（名　称）			
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	（代表者役職）　（代表者名）			
住　　所	〒　　－ 都道府県 （ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。）			
	TEL		FAX（任意）	
事務担当者	部　署（任意）		氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	TEL		FAX（任意）	
	メールアドレス			

2.登録証等送付先情報　＊「1.料金支払代行者情報」と同様の場合は、記入不要です。

会　社　名	ﾌﾘｶﾞﾅ			
住　　所	〒　　－ 都道府県 （ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。）			
担　当　者	部　署（任意）		氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	TEL		FAX（任意）	

3.請求書送付先情報　＊「1.料金支払代行者情報」と同様の場合は、記入不要です。

会　社　名	ﾌﾘｶﾞﾅ			
住　　所	〒　　－ 都道府県 （ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。）			
担　当　者	部　署（任意）		氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	TEL		FAX（任意）	

4.料金支払方法　＊どちらかに必ずチェックをつけてください。

☐ 自動口座振替 → 添付書類：**様式第 7 号　預金口座振替依頼書【新規用】**

☐ 指定口座振込

◆ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

センター記入欄	受付日		受付番号		料金支払代行者番号	0						