みずほ電子債権決済サービス　確認番号・可変番号照会依頼書

依頼日	年　月　日

送付先：みずほファクター株式会社

※太枠内をすべてご記入下さい。

利用者ＩＤ										

住所

社名

実印または届出印

代表者名

照会項目選択（該当に✔印）		
	□	確　認　番　号
	□	可　変　番　号

※以下にご記入いただいたご担当者さまにお電話にて回答いたします。
ご記入がない場合は、お届出の電話番号にご連絡します。

担当部署／担当者	（　　／　　）
電話番号	（　　）－（　　）－（　　）

本依頼書は、FAX または郵送にて当社宛にお送りください。

【FAX 送信先】　03-3286-2520

【郵送先】〒100-0005
東京都千代田区丸の内 1-6-2 新丸の内センタービルディング
みずほファクター株式会社　　みずほ電子債権決済サービス(電ペイ)変更届　担当

【本件に関わる照会先】TEL　03-3286-2210（9:00～17:00　銀行営業日のみ）

[MHF 使用欄]

受付日：＿＿＿＿＿＿＿＿

支払企業名	
支払企業ｺｰﾄﾞ	
納入企業ｺｰﾄﾞ	

権限者	作成/FAX	ＴＥＬ	照　合	受付担当者