

引越し支援キャッシュバック申込書

本申込書に必要事項をすべて記入の上、郵送又はFAXにてお送りください。

<お客様記入欄> 太枠内すべてご記入ください

氏名	フリガナ			TEL				
お振込先 金融機関口座	銀行・農協			本店				
	金庫・組合			支店				
				出張所				
銀行番号	店番号		科目		口座番号			
			<input type="checkbox"/> 普通					
			<input type="checkbox"/> 当座					
口座名義人	フリガナ							

※ご新居へお引越し後、1ヶ月以内にお手続きください。

※弊社にて本申込書をお受けした後、お振込まで概ね1ヶ月程度のお時間をいただきます。

※振込手数料は、お客様のご負担になります。

お申し込みの前にご確認ください

※必要書類に不備がある場合は無効になる場合がございます

- 本申込書の必要事項をすべて記入しましたか？

※記入漏れがあった場合、無効となる場合がございますのでご注意ください。

- 本申し込みはご新居にお引越し後、1ヶ月以内のお手続きですか？

郵送先

〒542-0076

大阪府大阪市中央区難波4丁目2番5号 オギノビル2F

特優賃サポートセンター料金担当

FAX番号

06(7508)5421

※番号をお確かめの上、おかけ間違いのないよう十分ご注意ください。

特優賃サポートセンター