法人・個人事業主向けインターネットバンキング受取人口座届

新潟縣信用組合＿＿＿＿＿＿＿＿御中

私（当社）は、振込振替サービスの受取人口座について次のとおり申込みいたします。

太線の中をご記入ください。

お申込日	平成　　年　　月　　日

おところ	〒　　－	
お名前	フリガナ	代表口座印

代表口座	店舗名	科目	口座番号
		普通 当座	

ご依頼される内容の番号に○を付けてください。

1	下記受取人口座の登録・削除を依頼します。　※ 登録番号は当組合で記入します。						
	区分	登録番号	金融機関名	店名	科目	口座番号	受取人名（カナ）
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
	登録 削除				普通 当座		
2	登録済受取人口座の一括削除を依頼します。						

＜当組合使用欄＞

（営業店）

受付日＿＿＿＿＿＿＿＿

検印	係印	印鑑照合印

（事務部）

登録日＿＿＿＿＿＿受付日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

検印	運用端末	CTM	受付者印

預共 537C（契約書と一緒に保管）