

株式会社 北九州銀行 御中 **きたきゅうテレメイトサービス利用申込書**

取引店 **本店営業部** 支店 2024年 9月 20日
裏面規定を確認のうえ、次の通り申し込みます。

おところ	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇			お届出印 (お申込印)
おなまえ	株式会社〇〇 代表取締役〇〇〇〇			
ご担当者	部署名 〇〇部	お名前 〇〇 〇〇	電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX番号 () -	

利用開始希望日	2024年 10月 3日	お申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 利用口座(追加・削除)
---------	--------------	-------	---

ご利用手数料引落口座 (月額: 1,000円(税別))	店名	科目	口座番号							預金口座 (お届出印)
	本店営業部 支店	普通当座	1 2 3 4 5 6 7							

パスワード (共通)	1	2	3	4	接続ID (VALUX接続ID)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
「0000」「9999」以外の4桁の数字をご記入ください。															

(北九州銀行本支店(同一店舗)のご本人名義預金)
振込振替をご利用の場合は「支払口座」「入金口座」のいずれかまたは両方に必ず〇印をご記入ください。
支払暗証番号は「0000」「9999」以外の4桁の数字をご記入ください。
入金口座登録番号は入金口座としてご利用の場合のみ、ご記入ください。

サービス対象口座		支店名	科目	口座番号	預金口座 (お届出印)	追加・ 削除
<input checked="" type="checkbox"/>	支払口座	本店営業部 出張所	普通 当座・通知	1 2 3 4 5 6 7		
<input checked="" type="checkbox"/>	入金口座					
<input type="checkbox"/>	支払口座					追加・ 削除
<input type="checkbox"/>	入金口座					
<input type="checkbox"/>	支払口座					追加・ 削除
<input type="checkbox"/>	入金口座					

振込手数料引落方法	預金口座 (お届出印)	
<input checked="" type="checkbox"/> 振込指定日に、振込資金引落口座より引落	預金口座お届出印は お申込印と異なる場合 のみご捺印ください 	
<input type="checkbox"/> 下記口座より翌月一括引落 締切日月末日: 引落日10日		
店名	科目	口座番号
出張所	普通当座	

振込振替入金口座 (北九州銀行本支店のご本人名義口座を振込振替入金口座とする場合は、左記サービス対象口座にのみご記入ください。)						追加・ 削除
登録番号	銀行名	支店名	科目	口座番号		
0 1 2	山口	彦島	普通当座通知	3	4 5 6 7 8 9	追加・ 削除
受取人名 (口座名義)		(フリガナ) カ) 〇〇				
株式会社〇〇 代表取締役〇〇〇〇						追加・ 削除
登録番号	銀行名	支店名	科目	口座番号		
			普通当座通知			追加・ 削除
受取人名 (口座名義)		(フリガナ)				
						追加・ 削除
登録番号	銀行名	支店名	科目	口座番号		
			普通当座通知			追加・ 削除
受取人名 (口座名義)		(フリガナ)				
						追加・ 削除
登録番号	銀行名	支店名	科目	口座番号		
			普通当座通知			追加・ 削除
受取人名 (口座名義)		(フリガナ)				
						追加・ 削除

登録番号は「001」から「999」の範囲で異なる番号をご記入ください。

【ご案内】
次のお取扱いにつきましては、お取引店にお問い合わせください。
◎振込先ごとに異なる依頼人番号を付けてお振込される場合。
◎サービス対象口座として、支社・関連会社名義の口座を指定される場合。

銀行使用欄	CIF番号
EB番号	
(取扱店)	(リユース部EB業務担当)
検 閲	検 閲
実 施	実 施
(コピーをリユース部営業部EB業務担当あて送付)	