

預金口座振替サービス 利用申込書

申込日 年 月 日

口座振替サービスの取扱いについて、以下のとおり届出ます。

おところ		お届出印 (※)
おなまえ (口座名義※)		
お取引店	銀行 支店	

※振替入金口座の口座名義を記入のうえお届出印をご捺印ください。

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 企業コード追加 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 解約 企業コード (変更・解約の場合はご記入ください)									
取扱開始 (変更終了) 日	年	月	日	新規・企業コード追加は初回振替日をご記入ください。						

以下の項目については、変更の場合は変更項目のみご記入ください。解約の場合はご記入不要です。

収納企業名										
回収する資金の内容	[例：販売代金・家賃・会費・月謝 等]									
通帳摘要印字	お引落の内容を示すコメントをカタカナでご指定ください、濁点・半濁点は1文字です。 お支払人様の預金通帳等に記載されます。									
振替資金入金口座	科目		口座番号							お取引店の口座をご指定ください
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座								
依頼明細の授受	<input type="checkbox"/> 法人インターネットバンキング			契約者番号						
	<input type="checkbox"/> パソコンサービス・コンピュータサービス				<input type="checkbox"/> その他					
振替日	毎月 日				特定日 日					
	銀行休業日の場合は <input type="checkbox"/> 前営業日とする <input type="checkbox"/> 翌営業日とする				銀行休業日の場合は <input type="checkbox"/> 前営業日とする <input type="checkbox"/> 翌営業日とする					
振替結果データ (パソコンサービス、コンピュータサービスのみ)	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 未処理のみ									
取扱手数料 お支払方法	<input type="checkbox"/> ①振替資金入金時に振替資金から控除する。									
	<input type="checkbox"/> ②振替資金入金日と同一日に以下の指定口座から引落する。									
	<input type="checkbox"/> ③以下の指定口座から翌月10日に引落す。									
	手数料引落指定口座 (②または③を選択した場合はご記入ください)								お届出印	
	科目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
	口座名義									

【銀行使用欄】

店番																				

他媒体からの変更の有無 (記憶媒体→データ伝送・請求書→法人IB等)

<input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	あり (現在利用している企業コード)
読替対応	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
読替済確認	

<進捗状況>

確認項目	確認日
ワークフローの承認	
契約先へ企業コード通知	

企業コード																				

取引店 印鑑照合

検閲	実施

F Bセンター

検閲	実施