



法人IBサービス資金移動先登録依頼書

福島信用金庫 御中
(支店)

お申込日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

法人インターネットバンキングにかかる以下の資金移動先口座の登録(削除)を依頼します。

住 所	郵便番号	-	電話番号	-	-
お名前	フリガナ				代表口座のお届印

法人IB ご契約情報	ご利用者番号 (11桁)					代表者口座番号								
						当座					普通			

・区分欄、金融機関名、預金種目を○で囲んでください。

No.	区分	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	お受取人名
1	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
2	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
3	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
4	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
5	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
6	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
7	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					
8	登録	信金 銀行	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ
	削除					

[お客様へ]

・当金庫にご依頼いただきました資金移動先登録情報はご自身で削除できません。削除する場合は本依頼書にてご依頼ください。

[信用金庫使用欄]

※記入内容の確認、コピーをお客様に交付

本 部		受付店		
受付日		受付日		
検 印	係 印	検 印	照合印	係 印