

伝送振込結果通知書継続発行依頼書

(兼 伝送振込結果通知書発行基本手数料 口座振替依頼書)

金沢信用金庫 御中
(支店)

受付日 年 月 日

ご住所 〒	
TEL ()	
フリガナ	お届け印
お名前	

当社（私）は、下記のとおり伝送振込結果通知書の継続発行を依頼します。当社（私）は伝送振込結果通知書の月間の発行回数に関わらず、金沢信用金庫所定の発行基本手数料を支払うことに同意します。伝送振込結果通知書は、毎月10日、20日、末日に郵送すること、発行基本手数料は下記の口座から翌月10日（休日の場合は翌営業日）に口座振替により引き落とすことを承認します。

なお、伝送振込結果通知書は、本依頼書提出の翌月から発行しますので、当該月分の発行を希望される場合は、「伝送振込結果通知書発行依頼書」を提出いただきます。また、下記の契約サービス（伝送サービスを含む）を解約した場合、伝送振込結果通知書の発行も終了となります。

記

1. 依頼事項

	発行		発行停止
--	----	--	------

2. 契約サービス

	法人インターネットバンキング		ファームバンキング
--	----------------	--	-----------

3. 発行基本手数料引落口座（法人IBは代表口座・ファームバンキングは指定口座）

支店名	預金科目	口座番号					
支店 出張所	普通・当座						

以上

[金庫使用欄]

営業店		
検印	印鑑照合	受付

店番	CIF					
・手数料定型登録・取消 【0441】 <input type="checkbox"/>				検印	担当者	
・法人IB代表口座確認 <input type="checkbox"/>						

<法人IB代表口座確認手順>
①画面【0181】CIF照会
区分【1】顧客照会
ダイレクトBKの番号を確認
②画面【5290】ダイレクトBK照会
区分【1】契約情報照会
契約者番号：ダイレクトBKの番号
を入力
③代表口座を確認