

法人IB 事前登録口座（振込先口座）届出書

鹿児島信用金庫 御中

※ご記入後は、窓口にご提出ください。なお、登録には数日かかりますのでご注意ください。

										お申込日		2 0		年		月		日				
おところ	〒□□□□-□□□□										Tel - -										代表口座お届け印	
おなまえ	会社名					役職名					代表者名											
代表口座	支店名					科目		口座番号														
	支店 □					A：普通 B：当座																
契約者ID																						

法人IBサービスにおいて資金移動先口座・受取人マスタへの登録／削除を次の通り依頼します。
本件に関しては当社（私）および依頼者がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

申込区分	□ A：登録 B：削除	金融機関コード							支店コード				
金融機関名	銀行 信金 支店 信組 農協 出張所					科目	□ A：普通 B：当座	口座番号					
口座名義	フリガナ												
	漢字												

申込区分	□ A：登録 B：削除	金融機関コード							支店コード				
金融機関名	銀行 信金 支店 信組 農協 出張所					科目	□ A：普通 B：当座	口座番号					
口座名義	フリガナ												
	漢字												

申込区分	□ A：登録 B：削除	金融機関コード							支店コード				
金融機関名	銀行 信金 支店 信組 農協 出張所					科目	□ A：普通 B：当座	口座番号					
口座名義	フリガナ												
	漢字												

申込区分	□ A：登録 B：削除	金融機関コード							支店コード				
金融機関名	銀行 信金 支店 信組 農協 出張所					科目	□ A：普通 B：当座	口座番号					
口座名義	フリガナ												
	漢字												

- ① 登録票の内容精査、届出印の印鑑照合を行い、金融機関名、支店名および各コードに相違がない事を確認する。
② 検印後、お客様に控えとしてコピーをお渡し、原本をメール便で事務統括部に送付する。

受付店(支店)			本部		受付店			店舗	支店				
検印	印鑑照合	受付	検印	登録	検印	印鑑照合	受付	CIF					

(/) 枚