空知信用金庫 御中

そらちしんきんビジネスバンキングサービス申込書

そらちしんきんビジネスバンキングサービス利用規定を承認のうえ、次のとおり 申し込みます。

お申込日		年	月	В	お申込区分	□新規	□変更	□解約
ご住所	₹			-	TEL			
お名前								

●代表□座(兼 基本手数料引落□座)(必ずご記入ください)

お取引店名	預金科目	口座番号	お届印
	口当座		
	口普通		

●その他の利用口座(登録は任意です)

区分	預金科目	□座番号	お届印
□登録 □解除	□当座 □普通		
□登録 □解除	□当座 □普通		
□登録 □解除	□当座□普通		

[•] 利用口座は、代表口座と同一店・同一名義の口座に限り、合わせて最大30口座まで登録できます。ご記入欄が不足する場合は、別途お申し出ください。

●ご契約先登録用暗証番号(数字4桁。新規の場合は必ずご記入ください)				
●利用方式(新規の場合はいずれか	(にチェックしてください)			
口電子証明書方式 (Windows10/11 のみ)	□ID・パスワード方式 (ワンタイムパスワードのご利用申込が必須)			
・ ご利用推奨環境の詳細は、当金庫ホ				
●管理者(新規の場合は必ずご記入ください)				
所属部署•役職	お名前			
●データ伝送(データ伝送をご利用の場合のみご記入ください)				
全銀パスワード (数字6桁)				
〇総合振込				
□利用する □利用しない フ	アイルアクセスキー (数字6桁)			
○給与・賞与振込				
口利用する 口利用しない フ	アイルアクセスキー (数字6桁)			
○預金□座振替(別途「預金□座振替に関する契約書」をご締結いただきます)				
□利用する □利用しない フ	プァイルアクセスキー (数字6桁)			
通帳の摘要印字 (カタカナ12字以内)				
料金等の種類	引落日			
・ データ伝送のご利用口座は、代表口信用金庫使用欄	座のみとなります。			

コピーを顧客に交付ネットワークスキャナ(IB・でんさい)

• 原本は営業店保管

で担当部へ送信し電話連絡

担当部

係印

検印

営業店

印鑑照合印

検印

空知信用金庫No.1240 (R7.3)