

法人IB 振込先登録票

福岡ひびき信用金庫 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。

年 月 日

契約者ID (利用者番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
フリガナ	連絡先 ()										-
氏名											届出印
(法人様については代表者名までご記入ください)											
フリガナ											届出印
依頼者氏名											
(上記氏名と異なる場合はご記入ください)											
代表口座	支店名				科目			口座番号			
	支店				<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金						

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	金融機関コード			支店コード			科目	口座番号			
	金融機関名			支店名				フリガナ/漢字 口座名義			
登録							当座				
							普通				
削除	銀行・信金			店			-----				
登録							当座				
							普通				
削除	銀行・信金			店			-----				
登録							当座				
							普通				
削除	銀行・信金			店			-----				
登録							当座				
							普通				
削除	銀行・信金			店			-----				

- 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する。
- ③メール便で事務集中Gに送付する。

<事務集中G>

検印	OP	受付

<営業店>



コピー	検印	金・店チエック	印鑑照合	受付

(保存期間1年・H27.09)