

SCB法人インターネットバンキングサービス資金移動先口座登録依頼書

信金中央金庫 御中
(代表口座取扱店)

依頼日	年 月 日
-----	-------

【依頼人】

住所	〒 -										お届け印 
法人名 (申込人名)						契約者ID (利用者番号)					
管理者	管理者名				連絡先						代表口座のお届印を 押印ください。

当社は以下の口座を資金移動先として登録依頼をします。

【資金移動先口座】

1	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

2	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

3	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

4	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

5	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

6	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

7	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日				
		金融機関名			店舗名		
		コード	カナ 漢字	コード	カナ 漢字		
		科目 (○でお囲みください)	・普通 ・当座 ・納税準備 ・貯蓄	口座番号 (右詰め)			
		口座名義人 (カナ)					
口座名義人 (漢字)							

- (注1) 資金移動先口座は9,999口座まで登録できます。上欄で不足する場合は、本依頼書をコピーのうえご利用下さい。
- (注2) 資金移動先口座の預金科目・口座番号・口座名義人(漢字・カナ)等は正確にご記入ください。
- (注3) 本依頼書は資金移動開始予定日の前営業日の12時までに代表口座取扱店あてご提出願います。
- (注4) 本依頼書は「A3」サイズにて印刷のうえ、ご利用願います。
- (注5) 管理者連絡先および管理者名については、SCB法人インターネットバンキングサービス利用申込書兼変更届出書(兼預金口座振替依頼書)にてお届出の管理者連絡先および管理者名をご記入願います。

信金中央金庫 使用欄					
事務統括部			代表口座取扱店		
検印	係	照合	検印	係	印鑑照合

SCB法人インターネットバンキングサービス資金移動先口座登録依頼書

信金中央金庫 御中
(代表口座取扱店)

記入例

依頼日 2019年7月31日

【依頼人】

住所	〒103-0028 東京都中央区八重洲1丁目3番7号		お届け印
法人名 (申込人名)	しんきん物産株式会社	契約者ID (利用者番号)	9 9 9 9 9 9 9 9
管理者	管理者名 信金 太郎	連絡先	12-3456-7890

当社は以下の口座を資金移動先として登録依頼をします。

【資金移動先口座】

1	<input checked="" type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	2019年8月2日										
		金融機関名		店舗名									
		コード	1 0 0 0	カナ	シキンチュウウキンコ	漢字	信金中央金庫	コード	0 0 4	カナ	ホテン	漢字	本店
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)	9 9 9 9 9 9					
		口座名義人 (カナ)	シキンショウジカブシカイシャ										
口座名義人 (漢字)	しんきん商事株式会社												

2	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日										
		金融機関名		店舗名									
		コード		カナ		漢字		コード		カナ		漢字	
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
口座名義人 (カナ)													
口座名義人 (漢字)													

3	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日										
		金融機関名		店舗名									
		コード		カナ		漢字		コード		カナ		漢字	
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
口座名義人 (カナ)													
口座名義人 (漢字)													

4	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日										
		金融機関名		店舗名									
		コード		カナ		漢字		コード		カナ		漢字	
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
口座名義人 (カナ)													
口座名義人 (漢字)													

5	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日										
		金融機関名		店舗名									
		コード		カナ		漢字		コード		カナ		漢字	
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
口座名義人 (カナ)													
口座名義人 (漢字)													

6	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	資金移動開始予定日 (削除の場合は削除日)	年 月 日										
		金融機関名		店舗名									
		コード		カナ		漢字		コード		カナ		漢字	
		科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
口座名義人 (カナ)													
口座名義人 (漢字)													

本依頼書は「A3」サイズにて印刷のうえ、ご利用願います。

7	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	科目 (〇でお囲みください)	普通	当座	納税準備	貯蓄	口座番号 (右詰め)						
		口座名義人 (カナ)											
		口座名義人 (漢字)											

- (注1) 資金移動先口座は9,999口座まで登録できます。上欄で不足する場合は、本依頼書をコピーのうえご利用下さい。
- (注2) 資金移動先口座の預金科目・口座番号・口座名義人 (漢字・カナ) 等は正確にご記入ください。
- (注3) 本依頼書は資金移動開始予定日の前営業日の12時までに代表口座取扱店あてご提出願います。
- (注4) 本依頼書は「A3」サイズにて印刷のうえ、ご利用願います。
- (注5) 管理者連絡先および管理者名については、SCB法人インターネットバンキングサービス利用申込書兼変更届出書 (兼預金口座振替依頼書) にてお届出の管理者連絡先および管理者名をご記入願います。

信金中央金庫 使用欄					
事務統括部			代表口座取扱店		
検印	係	照合	検印	係	印鑑照合