

山梨県民信用組合

御中

残高証明書継続発行（変更・解除）依頼書
〔監査法人指定用紙用〕

	顧客番号						
おところ	〒 _____ Tel (_____)						お届け印
	フリガナ _____						
おなまえ	_____						

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 解除	年 月分より <small>*お申込み日以降、最初に到来する発行基準月</small>
-------	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

私（当社）名義の預金・融資取引について、残高証明書の発行を依頼します。
発行にあたっては貴組合所定の手数料（消費税含む）をお支払いします。
なお、残高証明書を郵送依頼する場合は簡易書留郵便による扱いとし、所定の郵送料を併せてお支払いします。

【新規・変更の場合は、以下の項目も記入してください】

発行内容	※ 監査法人指定用紙による発行 <input type="checkbox"/> 全科目〔預金、融資（代理貸を含む）、出資金、すべての残高〕 <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕					
郵送希望確認欄	私（当社）は、残高証明書の簡易書留郵便による郵送を希望します。					印
発行基準月	<input type="checkbox"/> 毎月 月末 <input type="checkbox"/> 年 回 (月 月 月 月 月 月) の 月末					発行通数 通
手数料及び郵送料の口座振替依頼書	口座 名義人	住所				引き落とし口座お届け印
		氏名				
残高証明発行手数料及び郵送料の支払い手続きにあたっては、預金規定または当座勘定規定の定めにかかわらず、預金払戻請求書の提出または当座小切手の振り出しは省略し、貴組合所定の方法により、以下の口座から引き落してください。						
		科目（当座・普通）	口座番号			

組合使用欄

本依頼書は、残高証明書継続発行依頼書の専用綴りに綴り込み保管する。
なお、手数料引落とし口座の印鑑票へ“監査法人指定用紙残高証明書手数料
口座振替依頼書徴求済”と記載し係印・検印を押印する。

検印	精査	印鑑照合	受付