

法人 IB「都度振込事前登録依頼書」

平成 年 月 日

滋賀中央信用金庫
店 殿

ご住所	
お名前	
印	
電話番号 ()	
事前登録利用口座	
店 舗 名	
科 目	普通・当座・その他 ()
口座番号	No.

該当の依頼項目に○を付け、対象となる明細番号をご記入下さい。
(明細番号は正確にご記入願います。)

依頼項目	内 容	明細番号
	グループ変更 利用者登録から事前登録	
	グループ変更 事前登録から利用者登録	
	事前登録先の削除	

※事前登録先への登録については、お客様にて登録された振込先明細（利用者登録先）を
当庫にて利用者登録先から事前登録先へ変更させていただきます。

金庫使用欄

1. 受付日 月 日
2. 受付時間 時 分
3. オペ時間 時 分

顧客番号 ()

システム部使用欄		営業店使用欄		
検印	係印	検印	印鑑照合	受付印