

大東京信用組合 御中

お申込日： 年 月 日

〒	—	お電話番号	—	—
おところ おなまえ				
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 印 </div> (代表口座のお届印をご捺印ください)				

代表口座

店 舗 名	科 目	口 座 番 号	
営業部 支 店	1. 普通預金 2. 当座預金		

△選択箇所は○を
してください

- ※ 「1日あたりの振込・振替限度額」以下となります。
- ※ インターネット・モバイルバンキングでは 3,000 万円以下でご記入ください。
- ※ 振込振替限度額は必ずご記入ください。

お振込指定口座

区分	受取人 番号	金融機関名	支店名	科目	口座番号	受取人名 (カナ)	1回の振込振替 限度額(千円)※
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			
1. 新規 2. 変更 3. 削除		銀行 信金 信組 ()		普通 当座 貯蓄			

- 受取人番号は「001」から順番に記入してください。以前にご依頼頂いている場合は、お取引店にご相談ください。
- ビジネスバンキングにおけるデータ伝送サービスでは事前登録方式によるお振込指定はご利用いただけません。
- 登録内容に変更（合併や店舗統合による金融機関名・店舗名の変更を含みます）が生じた場合、「変更」によりお届けください。

【組合使用欄】

- 営業店での検印後、コピーを2部取る。1部はお客さまへお渡りする。登録処理後、1部は事務部へ送付する。
- 原本は申込書控えとともにつづる。

顧客番号

本 部		営 業 店		
検印	受付・照合	検印	印鑑照合	受付