

福中銀アンサーサービス振込口座事前登録依頼書

株式会社 福岡中央銀行

年 月 日

支店御中

現在利用中の福中銀アンサーサービスについて、
利用規定を確認のうえ、次のとおり申し込みます。
下記のとおり、振込口座の事前登録を依頼します。

おところ 〒

(TEL) — — —)

支払口座のお届印

おなまえ

1. お支払い指定口座

支店番号
.....

預金種類
当座・普通

口座番号			
.....

ご利用中のアンサーサービス代表口座または関連口座からご指定ください。

2. ご入金指定口座

(注) 登録番号は「000」以外の数字3桁で
ご記入下さい。

(1)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(2)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(3)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(4)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(5)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(6)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

(7)	区分			登録番号 (受取人番号)	入金先	銀行店	預金種類		口座番号	
	新規	変更	解除	.....	.....		当座	普通	.....	.....
お受取人名 (カナ文字 左づめ)										
.....										

※事前登録指定口座が7件を超える場合は、別葉を使用して下さい。

銀 行 使 用 欄

QRシートNo.11003

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----