

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

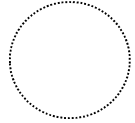
現在利用中の福中銀アンサーサービスについて、
利用規定を確認のうえ、次のとおり申し込みます。
下記のとおり、振込口座の事前登録を依頼します。

おとこ ち

(TEL - -)

おなまえ

支払口座のお届印



1. お支払い指定口座

支店番号	預金種類	口座番号
	当座・普通	

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。

QRシートNo.11003

銀行使用欄

検 印	印鑑照合	受 付 印
-----	------	-------