

残高証明依頼書 兼 預金口座振替依頼書

愛知県警察信用組合 御中

令和 年 月 日

住所

依頼人

届印

当方名義の下記勘定について、残高証明の発行を依頼します。

1. ご依頼内容 定期的に発行 今回のみ発行

2. 証明日のご指定

定期的に発行		今回のみ発行
①証明サイクル <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2回 <input type="checkbox"/> 年3回 <input type="checkbox"/> 年4回		証明日のご指定 年 月 日
②証明日 日 (月末は「末日」とご指定下さい)	③証明月 (年1回～年4回を指定した場合) 月 月 月 月	

3. 証明対象種目のご指定 全種目 種目指定

※ご指定される場合のみ、○を付けてください。

勘定種目		勘定種目	
<input type="checkbox"/>	普通預金	<input type="checkbox"/>	定期積金
<input type="checkbox"/>	自由金利定期預金	<input type="checkbox"/>	財形期日定期預金
<input type="checkbox"/>	スーパー定期預金	<input type="checkbox"/>	住宅財形期日定期預金
<input type="checkbox"/>	(エンドレス)積立定期預金	<input type="checkbox"/>	証書貸付
<input type="checkbox"/>	寿期日指定定期預金	<input type="checkbox"/>	カードローン

4. ご希望発行枚数

5. 手数料引落口座

科目	口座番号	お名前	お届け印
普通			

記

- 貴組合所定の発行手数料を、私に通知することなく、貴組合任意の日に指定口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出はしません。
- 本取扱に、万一紛議が生じましても、貴組合の責による場合を除き、貴組合にはご迷惑をおかけいたしません。

証印	照合	受付

記入例

残高証明依頼書 兼 預金口座振替依頼書

愛知県警察信用組合 御中

令和 1年 8月 1日

住所

愛知県名古屋市中区昭和区昭和新町3丁目10番14号

依頼人

警察 太郎

警察
届印

当方名義の下記勘定について、残高証明の発行を依頼します。

1. ご依頼内容 定期的に発行 今回のみ発行

2. 証明日のご指定

定期的に発行		今回のみ発行
①証明サイクル <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2回 <input type="checkbox"/> 年3回 <input type="checkbox"/> 年4回		証明日のご指定 1年7月31日
②証明日 日 (月末は「末日」とご指定下さい)	③証明月 (年1回～年4回を指定した場合) 月 月 月 月	

3. 証明対象種目のご指定 全種目 種目指定

※ご指定される場合のみ、○を付けてください。

勘定種目		勘定種目	
<input type="checkbox"/>	普通預金	<input type="checkbox"/>	定期積金
<input type="checkbox"/>	自由金利定期預金	<input type="checkbox"/>	財形期日定期預金
<input type="checkbox"/>	スーパー定期預金	<input type="checkbox"/>	住宅財形期日定期預金
<input type="checkbox"/>	(エンドレス)積立定期預金	<input type="checkbox"/>	証書貸付
<input type="checkbox"/>	寿期日指定定期預金	<input type="checkbox"/>	カードローン

4. ご希望発行枚数 1枚

5. 手数料引落口座

科目	口座番号	お名前	お届け印
普通	0 1 2 3 4 5 6	警察 太郎	警察

記

1. 貴組合所定の発行手数料を、私に通知することなく、貴組合任意の日に指定口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出はしません。

2. 本取扱に、万一紛議が生じましても、貴組合の責による場合を除き、貴組合にはご迷惑をおかけいたしません。

証印	照合	受付