

令和 年 月 日

大同信用組合

(取扱店

) 御中

振込振替承認機能利用申込書
(開始・停止)

お取引先名		届出印
おところ		

「大同ネットバンキングサービス」の振込振替承認機能について、下記の通り
申込みます。

記

申込事項 (いずれかを○で囲んでください)	利用開始 ・ 利用停止	
代表口座情報	科 目 (該当に○印)	口座番号
	当座預金 ・ 普通預金	

----- (組合使用欄) -----

(本 部)				
お客さまあてご連絡日	内容精査 検印	運用端末 登録者印	受付検印	受付印

(取 扱 店)		
検印	印鑑照合	受付印