

振込組戻の場合

振込（組戻・変更）依頼書

○年 ○月 ○日

おとしろ	〒 5 4 1 - 0 0 5 3 ☎ (06) 6267 - 2861	ご連絡先 ☎ (06) 6267 - 2861
	大阪府中央区本町2丁目2-8	
おなまえ	フリガナ カ ショウコウ 商工株式会社 代表取締役 商工 太朗	ご印鑑 届出印

「当初の振込内容」をご記入ください

、組戻または変更を致したく振込先銀行が応諾した場合は、下記依頼どおり取扱ください。
て一切の責を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

当初の振込内容	振込先銀行	●●信用金庫・銀行 ●●支店		種 類	窓口・ATM・IB・Web-FF HB・TB・FAX・()										
	振込日	○年 ○月 ○日	金 額		¥	1 0 0 0 0 0									
	預金種目・口座番号	種 目	普通・当座・その他 ()		口座番号	9	8	7	6						
	受取人名	フリガナ	オ オ サ カ シ ヨ ウ ジ (カ)												
		漢 字 名	大阪商事(株)												
	依頼人名	フリガナ	シ ヨ ウ コ ウ (カ)												
漢 字 名		商工(株)													
変更 （依頼事項を○で囲 い、内容をご記入下 さい。）	変更する事項の みをご記入くだ さい。	種目	普通・当座・その他 ()												
		口座番号													
	受取人名	フリガナ													
		漢 字 名													
	依頼人名	フリガナ													
		漢 字 名													
	組 戻	☒ 代り金入金口座	普通・当座・()	口座番号		5	5	5	5	当金庫他店 の場合店名	支店				
		☐ 再 振 込													
		☐ 現 払													

組戻金を入金する口座番号をご記入ください

(以下金庫使用欄)

受 付	テレ発信	組戻資金受領	代り金処理																		
☐ 本人確認 ・面 識・免許証・在籍証明 ・筆 跡・保険証・印鑑照合 〔 〕 ☐ 関係書類の回収・訂正 ・振込金受取書 ・自動サービス機ご利用明細票 （「FAX 受付」・ ） ☐ 発信番号*1 【 受 付 〕 <table border="1"> <tr> <td>課長</td> <td>主任</td> <td>照合印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	課長	主任	照合印				<table border="1"> <tr> <td>テレ発信日</td> </tr> <tr> <td>備 考</td> </tr> </table>	テレ発信日	備 考	<table border="1"> <tr> <td>受 領 日</td> </tr> <tr> <td>主 任</td> </tr> </table> 変更・組戻手数料 <table border="1"> <tr> <td>要 ・ 不要</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>受入日</td> <td>金 額</td> <td rowspan="2">後 収</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受 領 日	主 任	要 ・ 不要	主任	受入日	金 額	後 収				☐ 代り金処理 ・口座へ入金 ・再振込 ・現払い
課長	主任	照合印																			
テレ発信日																					
備 考																					
受 領 日																					
主 任																					
要 ・ 不要																					
主任	受入日	金 額	後 収																		

*1 照会電文に対する回答の際は原電文（照会電文）の発信番号表示洩れがないことを確認する。

印紙
非営業性は
印紙不要

大阪商工信用金庫

振込・組戻代り金受取証

年 月 日

受取人



先に当方より依頼しました表記の振込の組戻につき、本日下記金額の組戻代り金を正に
受領しました。

									円
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

収入印紙	5万円以上は200円 (会員は不要)
	営業に関しない場合は いずれも不要