しみず法人ダイレクトバンキングサービス
振込先口座確認再開依頼申込書

株式会社清水銀行　御中

当社（私）は、しみず法人ダイレクトバンキングサービスにおける振込先口座確認機能の再開を依頼します。

※線枠内をご記入ください。

申込日　　年　　月　　日	
おところ （〒　　－　　）　電話番号　　－　　－	
おなまえ　（会社名・代表者名をご記入ください）	お届印 印

しみず法人ダイレクト の「代表口座」 のお届印を押捺してください。

1．代表口座

お取引店						種目	口座番号						
店番				店名		①普通預金 ②当座預金							

・しみず法人ダイレクトの「代表口座」をご記入ください

本申込書は当行営業店窓口または下記の宛先への郵送にてご提出下さい。
なお、再開日は窓口に提出された場合は提出日の翌営業日から起算して３営業日後となり、
郵送された場合は、当行に到着した営業日の翌々営業日となりますので、あらかじめご了承ください。

（郵送先）
〒４２４－８７１５　　静岡市清水区天神一丁目８番２５号
清水銀行コールセンター　宛

【ご注意】
※申込書を当行宛にご郵送いただく場合は、郵送代はお客さまにてご負担願います。
※お客さまにて本申込書のコピーを一部とり、控としてください。

銀行使用欄

受付店

店番	受付日		
店名	受付印	印鑑照合印	検印

⇨

コールセンター

受付日	
受付印	検印

⇨

GCS

受付日		
受付印	オペ印	検印

※本申込書は「写」を一部とり、お客さま控として交付する。
※顧客元帳照会（RQ:01706）をとり ANSER 契約の有無を確認後、書類に添付する。
※WebQuery（法人ｲﾝﾀｰﾈｯﾄﾊﾞﾝｷﾝｸﾞ照会票）をとり代表口座を確認後、書類に添付する。