

しみず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
(しみず法人ダイレクト・しみずダイレクト用)

株式会社 清水銀行 御中

当社(私)は、しみず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いたします。

※線枠内をご記入ください。

申込日 平成 年 月 日	
おところ (〒 -) 電話番号 - -	
おなまえ (しみず法人ダイレクトをご利用の場合は、会社名・代表者名をご記入ください)	お届印 

・しみず法人ダイレクトの場合は「代表口座」のお届印を押捺してください。
・しみずダイレクトの場合は「決済口座」のお届印を押捺してください。

1.ご契約サービス

<input type="checkbox"/> しみず法人ダイレクトバンキングサービス	(いずれかの <input checked="" type="checkbox"/> に「✓」をご記入ください)
<input type="checkbox"/> しみずダイレクトバンキングサービス	

2. 契約口座

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場合は「代表口座」をご記入ください
・しみずダイレクトの場合は「決済口座」をご記入ください

本申込書は、本行営業店窓口または下記の宛先まで郵送にてご提出下さい。

(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】

※申込書を本行宛にご郵送いただく場合は、郵送料はお客様にてご負担願います。

※お客様にて本申込書のコピーを一部とり、控としてください。

(しみずダイレクトをご利用のお客様については下記項目についてもご注意ください)

※ご郵送の場合は、本人確認資料(免許証、保険証、パスポート等)の写しを同封願います。

※ご契約者が15歳以上の未成年の場合は、同意書・親権者の本人確認資料の写しも同封願います。

銀行使用欄

取扱店()

受付日	検印	本人確認	印鑑照合	受付印

⇒

GCS

受付日	検印	担当者印

※本申込書は「写」を一部とり、お客様控として交付する。

※しみず法人ダイレクトの場合、本人確認欄は斜線を引く。

(1年保存)

9-7-01-213 (26.6)