

# 記入例

## ◆ご記入上のご注意

- ・記入例を参考に、お通帳とご照合のうえ、太枠内をボールペンで強くご記入ください。
- ・ご印鑑は必ず金融機関お届け印にて、捺印もれのないよう、ご捺印ください。
- ・ご記入誤りなどがございましたと、お客さまに何度もお手数をおかけすることになりますので、正確にご記入ください。
- ・ご記入後は関西電力健康保険組合までご提出ください。

(金融機関)

平成 年 月 日

## 預金口座振替依頼書

お客様のお名前・住所・取引の内容等を正確にご記入ください。

(フリガナ)	ヤマダ タロウ	申込人名	山田 太郎	申込人住所	〒530-6591 大阪市北区中之島1-1-1 ☎ 06-1234-5678
--------	---------	------	-------	-------	--

お客さまご記入欄  
フリガナをお忘れなく

預金者の口座名義を正確にご記入ください。  
法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せず  
ご記入ください。

お取引の銀行名・支店名を  
正確にご記入ください。

口座番号は預金通帳でご確  
認のうえ、右づめでハイフ  
ンを除いてご記入ください。

民間金融機関	金融機関コード	支店コード		預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右づめでご記入ください)
	銀行 名	行 庫 舎	本 支 出 所	店 店 所	
(フリガナ)	ヤマダ タロウ				金融機関 お届け印
口座名義人	山田 太郎				印

お客さまご記入欄  
フリガナをお忘れなく

民間金融機関

ご注意！  
金融機関のお届け印ですか？  
お通帳でご確認ください。

お客様へ

本件預金口座振替分のご通帳上の表示は「CP・カンデンケンポ」または「クリアパス」等になりますのでご了承下さい。  
ご入金日は振替日の前日までにお願いします。