

振 込 金 組 戻 承 諾 書

年 月 日

日新信用金庫
御中

住所
氏名

私 当社 名義預金口座へ入金済の下記振込金について組戻を承諾します。

この場合、一般当座勘定規定、普通預金規定等に規定するところにかかわらず、
小切手の振出、又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出によらず、貴金庫所定の
手続により取扱ってください。

この取扱により下記振込金の払戻がなされたうえは、貴金庫にいっさいご迷惑
はおかけいたしません。

記

※

入金日	年 月 日						
入金口座	普通・当座・貯蓄	口座番号					
金額	円						
仕向金融機関		銀行	信組	支店			
		信金	農協				
依頼人							

※ 仕向金融機関の業態いずれかに○をつけてください。
表示されていない業態の場合は、ご記入ください。

以 上

[金庫使用欄]

検 印	印 照 合	受 付 印

保存年限5年