

振込組戻依頼書兼組戻代り金受取書

ご記入日
(組戻依頼日)

年 月 日

あすか信用組合 あて

※太枠の中をご記入ください

おところ 〒	電話 () -	ご 印 鑑 (当組合とお取引の ある場合はお届け印)
おなまえ		

私(当社)が依頼した振込は、都合により組戻したく手続きを依頼します。

この取扱いに要する費用がある場合は、私(当社)において負担します。

尚、振込先金融機関において支払済等の理由により、組戻に応じられないときは、異議申立ていたしません。

また、この組戻に関し後日いかなる事故が生じましても私(当社)において責を負い、貴組合には一切ご迷惑をおかけいたしません。

記

1. 当初取組内容

項 目	内 容	
当初振込依頼日	年 月 日	
振込先金融機関	銀行・信金・信組 支店 (○でお囲みください)	
お振込金額	金額頭部に¥印をご記入願います。	
お 受 取 人	預金種目	普通・当座・その他 (○でお囲みください)
	フリガナ	口座番号
	おなまえ	

2. 返却資金の取扱い

該当項目の口に✓印表示のうえご記入ください。

<input type="checkbox"/> 右記の私(当社)名義の 預金口座へ入金してください。	入金口座	普通・当座・その他 (○でお囲みください)	口座番号	
<input type="checkbox"/> 現金にて支払い願います。 尚、組戻資金を現金受領する際には、下記受取欄に記名・押印のうえ受領いたします。				

受 取 欄

年 月 日付にて組戻依頼した振込資金を正に受け取りました。

200円
印紙貼付
(5万円未満
または
営業に関しない
ものは非課税)

受 取 日 年 月 日	おなまえ	お受取印 (上記「ご印鑑」欄と同じ ご印鑑を押印ください)

組 合 使 用 欄

組戻依頼受付時			
検 印	発信印	印鑑照合	受付印

※確認事項

手数料徴収 済・未済

振込金受取書の回収 済・未済

本人確認 済・未済

組戻資金返却時		
検 印	印鑑照合	受付印