

ろうきん貸金控除事務支援サービス利用申込書(事業主向け)

20 年 月 日

新潟県労働金庫 宛

金庫が定めた「ろうきん貸金控除事務支援サービス」ご利用規定を契約内容とするろうきん貸金控除事務支援サービスを申し込みます。

新規	変更	解約	* 太枠内をご記入ください。 * 該当箇所には○をお付け下さい。	取扱店	
〒				お申込印 (代表者印)	
ご住所					
事業主名					
代表者名					
連絡先	電話番号		FAX番号		

- ・以下の該当欄を○で囲み必要事項をご記入ください。
- ・「変更」の場合は「お取扱希望月」と「該当する項目」に、「解約」の場合は解約希望月を「お取扱希望月」にご記入ください。
- ・本申込書のご提出後、当金庫の申込基準範囲外にあたる場合は、ご利用をお断りすることがあります。

1. ご利用サービス

○登録	○解除	財形貯蓄事務
-----	-----	--------

2. 財形事業主番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. お取扱希望月

20	年	月	から
----	---	---	----

4. ご変更事項 (ご住所・事業主名・連絡先等をご変更の場合チェックしてください。)

<input type="checkbox"/> ご住所	<input type="checkbox"/> 事業主名	<input type="checkbox"/> 連絡先
<input type="checkbox"/> その他 ()		

※代表者のご変更の場合、当申込書のご提出は不要です。

[金庫使用欄]

〔取扱店使用欄〕	20 年 月 日		
	検印/精査	印鑑照合	受付
	住所変更の場合	<input type="checkbox"/> 取引店変更なし <input type="checkbox"/> 取引店変更あり (新取引店: /変更日: 月 日)	
	事業主名変更の場合	旧事業主名 ()	

[本部使用欄]

20 年 月 日		
検印/精査	取扱	受付
契約番号		

<特記事項>