

ろうきん賃金控除事務支援サービス利用申込書(会員向け)

20 年 月 日

新潟県労働金庫 宛

金庫が定めた「ろうきん賃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賃金控除事務支援サービスを申し込みます。

新規

変更

解約

〒

ご住所

お申込印
(代表者印)

会員名

代表者名

連絡先(電話番号)

- ・太枠内をご記入ください。
- ・「変更」の場合は「お取扱希望日」と「ご変更事項」に、「解約」の場合は解約希望日を「お取扱希望日」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

労金控除事務

登録

解除

賃控元帳事務

登録

解除

一斉積立事務

登録を選択された場合、「WEB更新の利用」のご利用有無および「承認機能」のご使用有無についてもご記入ください。

利用する

利用しない

(05・55・75・76) (03・53・73・74)

WEB更新の利用
(取引形態区分)

使用

未使用

承認機能

2. ご利用入金グループ番号(一斉積立事務サービスのみをご利用の場合はご記入不要です。)

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

3. お取扱希望日

20 年 月 日

※変更の場合、お取扱希望日の翌日以降データ発行分より適用されます。

4. ご変更事項

- ご住所 会員名 連絡先
 WEB更新の利用 (利用する 利用しない)
 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〕

店番号	会員番号

〔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"/> 会員管理店変更なし <input type="checkbox"/> 会員管理店変更あり (新管理店: /変更日: 年 月 日)
会員名変更の場合	旧会員名 ()

<特記事項>

〔本部使用欄〕

20 年 月 日		
検印/精査	取扱	受付

契約番号

--