

# 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		* 太枠内をご記入ください。 * 該当個所には○をお付け下さい。		取扱店			
〒										お申込印 (代表者印)	
ご住所										○	
会員名											
代表者名											
連絡先		電話番号			FAX番号			会員番号			

- ・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	労金控除事務	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、「承認機能」のご使用有無についても○をお付けください。					
利用する (05)	利用しない (03)	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。)

登録	解除		登録	解除		登録	解除	
----	----	--	----	----	--	----	----	--

## 3. お取扱希望月

20 年 月から

## 4. ご変更事項(ご住所・会員名・連絡先等をご変更の場合、チェックしてください。)

- ご住所     会員名     連絡先  
 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			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)
	検印/精査	印鑑照合	受付		
〔本部使用欄〕	20 年 月 日			会員名変更の場合	旧会員名 ( )
	検印/精査	取扱	受付		

### <特記事項>