

富山県医師信用組合 御中

残高証明書発行依頼書

		顧客番号							
おところ	〒	TEL	()	お届け印				
	フリガナ								
おなまえ									

私名義の下記取引について(平成・令和) 年 月 日現在の残高証明書の発行を依頼します。

発行内容	<input type="checkbox"/> 全科目(預金、融資(代理貸を含む)、出資金のすべての残高)							
	<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要							
	<input type="checkbox"/> 全科目(預金、融資(代理貸を含まず)のすべての残高)							
	<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要							
	<input type="checkbox"/> 預金(預金のすべての残高)							
	<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要							
	<input type="checkbox"/> 融資(融資(代理貸を含む)のすべての残高)							
	<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要							
	<input type="checkbox"/> 融資(融資のすべての残高)							
	<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要							
<input type="checkbox"/> 特定科目(特定科目の残高)科目名 当座・普通・定期・その他()								
<input type="checkbox"/> 口座ごとの明細必要								
<input type="checkbox"/> 特定口座(特定口座の残高)								

(信用組合使用欄)

引渡方法	郵・窓・渉・他
引渡予定日	年 月 日
引渡日	年 月 日

検印	照合印	係印

オペコード	パターンコード	パラメータ1	パラメータ2	パラメータ3
00-750	55-204 代理貸55-206 出資金55-204	500全科目(代理貸、出資金を含む) 400全科目 100全預金 300全融資(代理貸を含む) 200全融資 ※明細指定の場合は下1桁を1とする	未入力:肩書、屋号出力 01:肩書き、屋号 保留中他店券出力 10:両方の出力なし 11:保留中他店券出力	指定日付