

(必須)

〒		—		お申込日		年		月		日	
おところ											
おなまえ											
ご担当者											
電話番号											
代表口座											
お取引店名			科目	口座番号 (右詰)					お届け印		
支店 出張所			普通								
			当座								

## 1. サービス追加内容(該当箇所にお)

サービス名	追加希望	限度額(指定日1日あたり)(※)							万円
		ご指定がない場合は1,000万円とさせていただきます							
総合振込									万円
給与振込									万円

## 2. 契約者番号(9桁)※ご利用カードに記載あり

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

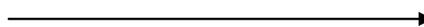
&lt; 銀行使用欄 &gt;

## ▼届出時、記入必須

店番							
CIF番号							

受付店			
検印	端末登録印(※)	印鑑照合	受付印

BOC(営業店)でオペレーション後、  
原本をオペレーションセンター  
(口振・EB担当)へ送付



オペレーションセンター (口振・EB)	
受付検印	係印
到着日:	

※営業店でBankFit登録をした場合のみ押印ください。

受付店→オペレーションセンター→北國ファイルセンター保管 保存期間: 解約後10年