

残高証明書発行依頼書 兼 残高証明書発行手数料引落とし依頼書

auじぶん銀行株式会社 御中

お申込日(西暦)	年 月 日												
口座情報	支店名	本店 (001)	預金科目	普通預金	口座番号								
お届けのご住所 (登記上の所在地)	フリガナ												
	〒 -												
お届けの法人名 (登記簿名)	フリガナ											お届け印または 代理人届出印	
お届けの代表者 または 代理人名	役職												
	お名前	フリガナ											

● 私名義の普通預金口座の残高証明書について、以下の内容にて発行を依頼します。

1. 発行手数料引落とし口座

口座情報	支店名	本店 (001)	預金科目	普通預金	口座番号								
	口座名義 (カタカナで記入)												

2. 残高証明書発行対象口座

対象口座を指定する場合、口座番号をご記入ください。

保有するすべての口座が対象の場合、にチェック(✓)をしてください。

口座情報	支店名	本店 (001)	預金科目	普通預金	口座番号								
	口座名義 (カタカナで記入)												
保有するすべての口座		<input type="checkbox"/> auじぶん銀行に保有するすべての口座を対象に残高証明書を発行する											

3. 基準日

銀行用式、監査法人様式それぞれ必要な月に○印をご記入ください。

定期発行													
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
銀行用式													
監査法人様式													

都度発行				その他			
銀行用式		(西暦) 年 月 日					
監査法人様式							

※ 残高証明書の発行には、発行1通ごとに所定の手数料がかかります。

※ 残高証明書の発行を終了する場合は、担当営業にお申し出ください。

※ 監査法人様式でも残高証明書発行は、監査法人ご提示の様式に残高を記載します。

【銀行使用欄】

お客さまセンター							
発行		都度発行 手数料引落			受付		
年 月 日		年 月 日			年 月 日		
センター長検印	承認	担当	OP送信	承認	担当	検印	印鑑照合

法人担当			
都度発行		受領	
手数料(税込)		年 月 日	
	円	検印	受付