

# 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)

お申込日をご記入ください。

2019年12月23日

四国労働金庫 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						
〒 760-0011														
ご住所 香川県高松市浜ノ町72番3号										お申込印 (代表者印)				
会員名 四国労働組合										組合之印 四国労働 執行委員長印				
代表者名 執行委員長 芳金 太郎														
連絡先	電話番号	087-000-0000		FAX番号	087-000-0000		会員番号	3	7	0	0	0	0	0

・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

・本申込書のご提出後、当金庫

代表者および取引印鑑届のお届出印をご捺印ください。

にご記入ください。

## 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、「承認機能」のご使用有無について○をお付けください。								
利用する (05・55・75・76)	利用しない (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。)

登録	解除	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
登録	解除										
登録	解除										

## 3. お取扱希望日

2019年12月25日

## 4. ご変更事項(ご住所・会員名・連絡先をご変更の場合、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〕

本サービスをご利用になりたい日をご記入ください。

〔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: 月 日)
会員名変更の場合	旧会員名 ( )

〔本部使用欄〕

20	年	月	日
検印/精査	取扱	受付	

契約番号									

<特記事項>

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