

未使用手形・小切手発行手数料返戻依頼書

	りそな銀行
	埼玉りそな銀行
	関西みらい銀行
	みなと銀行

年 月 日

御中 おところ
 おなまえ

(来店者名: _____)

未使用の手形・小切手につきまして発行手数料の返戻を依頼いたします。返戻には条件があり、場合によっては受けられないことも理解しました。返却した手形・小切手は即時廃棄してください。この取扱で後日問題が生じましても、私・当社において責任を負い、貴行に一切迷惑、損害をおかけいたしません。

入金口座	当座預金						
------	------	--	--	--	--	--	--

約束手形用紙	枚	小切手用紙	枚	為替手形用紙	枚
番号		番号		番号	
自 ~至		自 ~至		自 ~至	
自 ~至		自 ~至		自 ~至	

現在利用中または同時申込の代替サービス(該当に○)※1	ビジネスダイレクト /EB サービス※2	グループアプリ for ビジネス	法人キャッシュカード
利用中			
今回申し込み			

※1 上記のサービスすべてではなくいずれかのサービスをご利用中もしくはお申込みいただくことが必要です。

※2 EB サービスとはパソコンサービス・パソコンサービス (AnserDATAPORT 方式)・コンピュータ伝送サービス (AnserDATAPORT 方式)・パソコンサービス (アンサーSPC (VALUX))・ホームバンキングサービス (VALUX) を指します。

〔銀行使用欄〕

回収手形小切手口座番号	買戻枚数	返戻額 定価@220	買戻し対象外枚数 (無ければ斜線)
	手形 枚	円	手形 枚
	小切手 枚	円	小切手 枚

受付印	プリンター入力	検印

番号削除係印	精査印	保管袋封入日

(回収手形小切手記入表として綴り) 保存期間 5 年