ろうきん賃金控除事務支援サービス利用申込書(事業主向け)

２０　　年　　月　　日

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

〒

ご 住 所

事業主名

代表者名

連絡先（電話番号）

お申込印
(代表者印)

・太枠内をご記入ください。
・「変更」の場合は「お取扱希望日」と「ご変更事項」に、「解約」の場合は解約希望日を「お取扱希望日」にご記入ください。
・本申込書のご提出後、当金庫の申込基準範囲外にあたる場合は、ご利用をお断りすることがあります。

1．ご利用サービス

財形貯蓄事務

2．明細書作成機能

使用する　／　使用しない

3．お取扱希望日

２０　　年　　月　　日

4．ご変更事項

□ ご住所　□ 事業主名　□ 連絡先
□ 明細書作成機能（　□ 使用する　□ 使用しない　）
□ 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〕

店番号	事業主番号

〔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	□ 取引店変更なし □ 取引店変更あり （新取引店：　　／変更日：　　月　　日）
事業主名変更の場合	旧事業主名（　　）

〔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＞