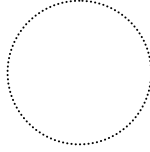


# ろうきん貸金控除事務支援サービス利用申込書(会員向け)

20 年 月 日

東海労働金庫 宛

ろうきん貸金控除事務支援サービスを次の通り申し込みます。

<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 変更 <input type="radio"/> 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		
〒 ご住所 会員名 代表者名						お申込印 (代表者印) 	
連絡先	電話番号		FAX番号		会員番号		

・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「お取扱希望日」と「該当する項目」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

<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除	労金控除事務	<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除	貸控元帳事務	<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除	一斉積立事務
---	--------	---	--------	---	--------

更新型 (融資を除く明細の金額更新が可能です)  
 照会型 (明細の金額更新はできません)

## 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。)

<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除		<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除		<input type="radio"/> 登録 <input type="radio"/> 解除	
---	--	---	--	---	--

## 3. お取扱希望日

20 年 月 日

## 4. ご変更事項 (ご変更の場合のみチェックしてください。)

ご住所     会員名     連絡先  
 ご利用サービスの追加     ご利用サービスの解除  
 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〕

〔取扱店使用欄〕	年 月 日			新規の場合	規定交付日： 20 年 月 日
	検印	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			契約番号				
検印	取扱	受付					

### <特記事項>