

お振り込み 振込依頼書 (兼入金伝票)

お振込
指定日

平成

▼翌営業日以降をご指定の場合は必ずご記入ください

年

月

日

930

お振込先

▼漢字でご記入ください

三井住友

▼該当する金融機関の番号をご記入ください

1 銀行 3.信 組
2.信 金 4.その他

支店名

▼漢字/9文字以上の場合は欄内につめてご記入ください

三田通

支店

お振込先

1 普通 4.貯 蓄
2.当座 9.その他
()

▼右つめてご記入ください

8 5 2 8 1 6 9

金額

百億 十億 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円

A M O U N T

お受取人

▼カタカナ名(姓と名の間は1マス空けてご記入ください 濁点(゜)、半濁点(゜)は一字としてご記入ください)

ハンカリアン エムハシー

お名前

HUNGARIAN EMBASSY

様

ご依頼人

▼カタカナ名(姓と名の間は1マス空けてご記入ください 濁点(゜)、半濁点(゜)は一字としてご記入ください)

N A M E I N
K A T A K A N A

お名前

APPLICANT'S NAME

様

ご住所

ADDRESS

日中のご連絡先 (

PHONE NUMBER

)

- 太枠の中およびお振込指定日をボールペンで強くご記入ください。
- ご連絡先は、日中に連絡が可能なお電話番号をご記入ください。
- お受取人・ご依頼人のカナ名が31文字以上の場合は、続きを余白にご記入ください。
- お受取人・ご依頼人のお名前がカタカナの場合は、「カタカナ名」のみでのお手続きも承ります。この場合、「お名前」の記入がなくとも、依頼書は完記されたものとして取扱います。
- 法人格のフリガナは略称でご記入ください。(例) 株式会社→カ)
- お振込手続き後の訂正・組戻には、別途当行所定の手数料が必要となります。

区分 (該当に)	消費税込手数料額
実収	別収
後払	

株式会社 三井住友銀行

ジャーナル通書

送信済(記録) 検 証	O C R 発電決定
----------------	---------------

事 能 決 定
<input type="checkbox"/> 自 店 発 信 要 信 票 <input type="checkbox"/> 本 人 確 認 不 発 信 票 <input type="checkbox"/> 登 録 確 認 不 発 信 票 <input type="checkbox"/> 原 資 確 認 不 発 信 票

振込手数料 発 証


起 票 決 定 起 票 者

処理区分	現金 振替
	出 納 印
	振替相手
	当座・普通・貯蓄・別段・本店

三井住友銀行

〒109-3103C(5号500号)
3-1110(株)9025(26.04) 28.09 SP