

残高証明書発行依頼書（兼手数料口座引落依頼書）

オリックス銀行株式会社 御中

(ご依頼人)		依頼日	年	月	日
住所	〒 - TEL ()				
氏名・名称	フリガナ				取引(届出)印
	代表者	(役職名)	(氏名)		

以下のとおり、私名義の信託を除く取引について「残高証明書」の発行を依頼します。
 なお、残高証明書発行手数料については、以下に指定する方法でお支払いいたします。

発行依頼(基準) (該当する項目欄にチェック(「レ」)の表示および数字をご記入下さい。)

※いずれか1つを選択ください。(両方とも発行が必要な場合、それぞれに依頼書が必要となります。)

発行形態	<input type="checkbox"/> 今回のみ発行〔都度発行〕 <input type="checkbox"/> 定期的に発行〔定例発行〕	
科目	<input type="checkbox"/> 全科目 <input type="checkbox"/> 預金科目のみ(※) <input type="checkbox"/> 科目指定 () (※)	
基準日	都度発行の場合	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	定例発行の場合	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 ※複数選択可
発行部数	<input type="text"/> 部	※発行手数料は、発行部数分いただきます。詳しくは当社ウェブサイトをご覧ください。

手数料の支払方法 (以下いずれかにチェック(「レ」)を表示ください。)

<input type="checkbox"/>	預金口座からの引き落とし	(ご注意) 手数料の引落口座(当座預金・普通預金)を開設済のお客様に関しましては、原則当該口座より引き落としの方法によりお支払いいただきます。一方、開設をされていないお客様に関しましては、以下の口座へお振込いただくか、または相当する金額の郵便切手を本書とともにご送付いただきます。
<input type="checkbox"/>	お振込	
<input type="checkbox"/>	郵便切手	

【振込先】(銀行名) オリックス銀行〔支店名〕本店
 (預金種目) その他〔口座番号〕 0000618〔口座名義〕 オリックス銀行

手数料引落依頼 (上記で「預金口座からの引き落とし」を選択された場合にご記入ください。)

残高証明書発行の手数料につきましては、貴社が定める日に、私(当社)名義の下記の預金口座より引き落とし下さい。この場合、預金規程等にかかわらず、払戻請求書等の提出は省略いたします。

種類	口座番号	届出印※
当座・普通		

※届出印がご依頼人欄の取引(届出)印と同じ場合は不要です。

(銀行使用欄)	(受付部署)	(信託・カードローン)	(処理部署)
顧客番号	写し回付	受付	登録
	日付	発行	回付
	係印	係印	係印
		係印	係印
		係印	係印

◆金銭信託・カードローンの有無
 有(金信・カードローン) →
 無(回付不要)

【受付】 (受付日)	【都度発行】 (手数料受領日)	【定例発行】 (登録日)
係印	印鑑照合	係印
	手数料支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 郵便切手 <input type="checkbox"/> 現金	残高補正等 <input type="checkbox"/> 代理回収 <input type="checkbox"/> 連帯債務 <input type="checkbox"/> 他店券
	証明書作成	検印
	登録	検印