

【提携銀行宛】Web口座振受付サービス・ライト 商用登録情報申請書

年

月

日

会社名

料金等名称

1. ライト用 管理情報 (※元受銀行記載枠)

元受銀行名	佐賀銀行	銀行コード	数字4桁
-------	------	-------	------

(収納機関情報)

収納機関会社コード	英数字5桁	※元受銀行管理画面から発行
収納機関番号	数字5桁	※元受銀行が採番(9+銀行コード3桁+0~9)
委託者番号特定コード	数字3桁	※元受銀行が採番(400~899)重複での採番禁止

2. 提携銀行宛 収納機関情報

(1) 収納機関カナ名称

委託者カナ名	英数カナ半角10桁
--------	-----------

※提携銀行に登録する貴社のカナ名(口座振替請求データと同じ名称)を記載願います。
※委託者カナ氏名入力項目の使用可能文字には、「-」(半角長音)や、スペース、カナ小文字(ッ、ャ、ュ、ョ等)は含まれません。半角長音は「-」(マイナス)で、カナ小文字はカナ大文字にして入力して下さい(濁音(゜、゜)は1文字)。

(2) 申請区分 (該当する区分に☑を入れてください)

☐ 新規利用申込み ・ ☐ 提携銀行追加 ・ ☐ その他 ()

(3) サービス利用開始予定日

年

月

16 日

(4) 委託者番号

口座振替請求データを作成する際に設定している委託者番号は次の通り。

No	銀行コード	提携銀行名	委託者番号 (数字10桁)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※銀行コード順に記載願います

(注1) 収納機関番号/委託者番号特定コード/委託者番号が複数ある場合は複数枚ご提出ください。

(注2) 信用組合をご利用の場合、委託者番号は記載不要です。

<信用組合の申込みにおけるご留意事項>

- ①信用組合のお申込みにおいて、委託者番号の申請は不要です。
- ②全国信用協同組合連合会より、本サービスにおける「委託者番号」について案内がある場合がございますので、予めご承知おきください。
- ③案内の内容等に関するお問合せは全国信用協同組合連合会あてに直接ご照会ください。

連絡先: 全国信用協同組合連合会 システム業務部 決済業務課
TEL: 03-3562-5193

(注3) 本サービスにおいて、登録結果通知電文における「委託者番号」は本サービス上での識別番号のため、口座振替の請求データに利用しないよう、ご留意願います。
※銀行側で読替え処理など、特殊な処理を実施している場合に、異なる番号となることがあります。