

監査法人宛残高証明書発行手数料自動引落依頼書

年 月 日

GMO あおぞらネット銀行株式会社 あて

住所・所在地

社名・商号

代表者

印

取引責任者

役職名

当方が貴社に対し支払うべき監査法人宛残高証明書発行手数料については、貴社における下記預金口座からの自動引落しにより支払うこととしたいので、次の事項を確約のうえ自動引落しを依頼します。

なお、この取扱いにより紛議が生じても、すべて当方で引き受け、貴社にはご迷惑をかけません。

- 支払うべき日に、支払うべき金額相当額を下記預金口座から当方に代って引落しのうえ、支払いに充当してください。
- 万一、支払うべき日に、下記預金口座の残高が不足し、引落しができなかった場合には、貴社からの請求に従って直ちに支払います。なお、引落しが可能となったときは、いつでも同様の処理をしてください。
- 下記預金口座が解約された場合その他貴社がサービスの中止を必要とする相当の事由が生じた場合は、その預金口座からの自動引落しの取扱いも終了することを承諾し、また、未払いの監査法人宛残高証明書発行手数料があるときは、貴社からの請求に従って直ちに支払います。

記

適用開始日 : 年 月 日

届出区分 : 新規 指定預金口座変更 解約

振替日 : 監査法人宛残高証明書発行依頼日以降の貴社が指定する日

指定預金口座 : 支店名 () 口座番号 ()

以上

銀行使用欄

管理簿記載

ビジネスチーム使用欄		事務センター使用欄		検印	係印	印鑑確認
受付日	担当者名	受付日	代表口座			

監査法人宛残高証明書発行手数料自動引落依頼書

記入日をご記載ください。

2018年 12月 20日

GMO あおぞらネット銀行株式会社 あて

実印、届出印、または契約等で通常使用している
会社印を捺印ください。

住所・所在地 東京都渋谷区桜丘町 26 番 1 号セルリアンタワー

社名・商号 GMO ●●▲▲株式会社



代表者 代表取締役社長 渋谷 太郎

取引責任者 日本 花子

役職名 財務部長

当方が貴社へお振込みする手数料については、貴社における下記預金口座からの
自動引落としのうえ自動引落しを依頼します。

当社届出の取引責任者名をご記入ください。

なお、この取扱いにより紛議が生じても、すべて当方で引き受け、貴社にはご迷惑をかけません。

1. 支払うべき日に、支払うべき金額相当額を下記預金口座から当方に代って引落しのうえ、支払いに充当してください。
2. 万一、支払うべき日に、貴社からのご連絡がない場合は、貴社からの請求に従って直ちに支払います。
3. 下記預金口座が解約された場合は、その事由が生じた場合は、その預金口座からの自動引落しの取扱いも終了することを承諾し、また、未払いの監査法人宛残高証明書発行手数料があるときは、貴社からの請求に従って直ちに支払います。

記入見本

記

適用開始日 : 2018年 12月 20日
届出区分 : 新規 指定預金口座変更 解約

振替日 : 監査法人宛残高証明書発行依頼日以降の貴社が指定する日

指定預金口座 : 支店名 (法人営業部) 口座番号 (1234567)

以上

銀行使用欄

管理簿記載

ビジネスチーム使用欄		事務センター使用欄		検印	係印	印鑑確認
受付日	担当者名	受付日	代表口座			