

ファクシミリ通知サービス 追加依頼書(円預金サービス)

(お客さまへ:ご記入・ご捺印後の当依頼書をコピーして「お客さま控」としてお手元に保管してください。)

契約者番号※(数字10桁)												(※「BizSTATION利用申込書」と同時申込の場合は記入不要)	届出日	年	月	日
おなまえ (口座名義)	会社名											代表口座お届出印 をご捺印ください				
	役職名 (代表取締役等)															
	代表者名															
代表口座 (ご利用手数料引落口座) 兼サービス指定口座		支店名			科目(□にチェック)			口座番号(数字7桁)								
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座													

BizSTATION利用規定、BizSTATIONファクシミリ通知サービス利用規定を了承のうえ、以下の通り届け出ます。

1 依頼内容

- いくつかの□にチェックし、通知開始希望日をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 新しいファックス番号へ 「円預金サービス」を追加 <sup>(注1)</sup>	・「2 ファックス番号」、「3 連休・定休日」、「4 通知対象口座」、「5 通知テスト」をご記入ください。 ・「6 届出担当者」をご記入ください。 ※通知テストが必要です。	通知開始希望日 <sup>(注2)</sup> ※ご希望がある場合のみ 銀行営業日をご記入ください
<input type="checkbox"/> ご利用中のファックス番号へ 「円預金サービス」を追加 <sup>(注1)</sup> (お申し込み済のファックス番号に サービス種類を追加する場合)	・「2 ファックス番号」、「4 通知対象口座」をご記入ください。 ・「6 届出担当者」をご記入ください。	年      月      日

(注1)    ファクシミリ通知サービス(円預金サービス)を初めてお申し込みの場合、別途「契約料金」「基本料金」「従量料金」がかかります。

(注2)    銀行営業日以外をご記入いただいた場合は翌営業日に読み替えます。また、通知開始希望日までにはすべての手続が完了しない場合、および通知開始希望日のご記入がない場合は、当行の処理が完了次第、通知を開始いたします。あらかじめご了承ください。

2 ファックス番号

- 届出対象のファックス番号をご記入ください。(G3規格に対応したファックス機をご利用ください。)

ファックス番号	—	—
---------	---	---

3 連休・定休日

- 連休、定休日を指定する場合のみご記入ください。連休、定休日には当行からの通知はいたしません。

連休 <sup>(注3)</sup>	1		月		日	～		月		日
	2		月		日	～		月		日

  

定休日 <sup>(注4)</sup>	1	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 第(    )週	月	火	水	木	金
	2	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 第(    )週	月	火	水	木	金
	3	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 第(    )週	月	火	水	木	金

(注3)    毎年同じ期間が連休となります。

(注4)    曜日は、月～金のいずれか1つに○を付けてください。

ファクシミリ通知サービスは、NTTドコモビジネスが提供するBizFAXスマートキャストを利用しています。

(ご送付いただいた依頼書に記入の不備等がありました場合、当行の判断により、届出住所への返送・廃棄その他適宜の処理をさせていただくことがありますのであらかじめご了承ください。)

(銀行使用欄)

(法人ダイレクトオフィス)※新規採番の場合のみ記入									
契約者番号									

任意団体・  
個人のお客さま

確認資料名・資料番号等	確認印

4 通知対象口座

- 通知対象口座をご記入ください。  
通知明細種類の□にチェックし(複数選択可)、通知間隔はいずれかの□にチェックをしてください。

追加の場合、各サービス指定口座の名義人は「BizSTATION利用規定」「BizSTATION外為サービス利用規定<sup>(注5)</sup>」「BizSTATIONファクシミリ通知サービス利用規定」の内容を了承し、通知対象口座についても本届出をもってサービス指定口座として登録することを承知のうえ、確認のためのお届出印を捺印し届け出ます。(通知対象口座としてご記入の口座は、サービス指定口座として登録いたしますので、別途、サービス指定口座[追加・削除]依頼書は不要です。)  
 (注5)外為サービスご利用の場合

銀行 使用欄  店番 (    )   1	支店名 <sup>(注6)</sup>				口座名義				預金口座お届出印 をご捺印ください		
					会社名						
	科目 (□にチェック)	口座番号(数字7桁)			役職名						
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座										代表者名
	通知明細種類				通知間隔 <sup>(注7)</sup>						
	<input type="checkbox"/> 振込入金		<input type="checkbox"/> 都度		<input type="checkbox"/> 当日1回		<input type="checkbox"/> 当日2回			<input type="checkbox"/> 翌日一括	
	<input type="checkbox"/> 預金入出金		<input type="checkbox"/> 都度		<input type="checkbox"/> 当日1回		<input type="checkbox"/> 当日2回			<input type="checkbox"/> 翌日一括	

  

銀行 使用欄  店番 (    )   2	支店名 <sup>(注6)</sup>				口座名義				預金口座お届出印 をご捺印ください		
					会社名						
	科目 (□にチェック)	口座番号(数字7桁)			役職名						
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座										代表者名
	通知明細種類				通知間隔 <sup>(注7)</sup>						
	<input type="checkbox"/> 振込入金		<input type="checkbox"/> 都度		<input type="checkbox"/> 当日1回		<input type="checkbox"/> 当日2回			<input type="checkbox"/> 翌日一括	
	<input type="checkbox"/> 預金入出金		<input type="checkbox"/> 都度		<input type="checkbox"/> 当日1回		<input type="checkbox"/> 当日2回			<input type="checkbox"/> 翌日一括	

(注6)    当行所定の本支店に限ります。

(注7)    都度            : 明細発生の都度、通知します。

          当日1回    : 1日に1回(15:30頃)、前回通知以降に発生した明細を通知します。

          当日2回    : 1日に2回(11:00頃、16:00頃)、前回通知以降に発生した明細を通知します。

          翌日一括    : 翌営業日に1回(8:00頃)、前日までの明細を通知します。

5 通知テスト

- 新しいファックス番号をお届けいただいた場合、事前に通知テストを実施いただく必要があります。  
通知テストについては、お申し込み後、当行からご連絡させていただきます。

- 通知テストの「連絡先担当者」をご記入ください。(サービス管理責任者が連絡先担当者の場合はご記入不要です。)

所属部署/役職		おなまえ	(フリガナ)
連絡先電話番号	—		—

6 届出担当者

- 本手続に関する「届出担当者」をご記入ください。(サービス管理責任者が届出担当者の場合はご記入不要です。)

所属部署/役職		おなまえ	(フリガナ)
連絡先電話番号	—		—

(本サービスにおいてお届けいただいた個人情報の利用目的は、「BizSTATION利用規定 第3条の2 個人情報」をご確認ください。)

(営業店)

印鑑照合 口座確認	検閲 (検 取)	実施

(内線:                      )

(法人ダイレクトオフィス)

検閲	実施

(法人ダイレクトオフィス)

通知テスト 実施確認	検閲	実施	実施日
			年    月    日

# ファクシミリ通知サービス 追加依頼書(円預金サービス) 記入見本

●代表口座お届出印をご捺印ください。

## ★契約者番号、届出日

- 「サービスご利用のご案内」に記載されている契約者番号をご記入ください。
- 届出日は、ご記入日を西暦でご記入ください。

## ★おなまえ、代表口座

- 当行にお届けいただいているおなまえ(口座名義)、代表口座をご記入ください。
- おなまえ(口座名義)は会社名、役職名、代表者名までご記入ください。

## ★依頼内容

- 『新しいファックス番号へ「円預金サービス」を追加』、『ご利用中のファックス番号へ「円預金サービス」を追加』のいずれかをお選びください。  
(□に✓してください。)
- ファクシミリ通知サービスの外為サービスまたは、公表相場サービスをご利用中で、お届け出済のファックス番号に円預金サービスを追加する場合、『ご利用中のファックス番号へ「円預金サービス」を追加』をお選びください。

## ★ファックス番号

- 届出対象のファックス番号をご記入ください。

## ★連休・定休日

- 連休・定休日をご記入ください。
- 連休は毎年同じ期間が連休となります。
- 定休日は、「毎週」、「第( )週」のいずれかをお選びください。  
(□に✓してください。)
- 「第( )週」を選択した場合、括弧内に1~5のいずれかの数字をご記入ください。  
曜日は、月~金のいずれか1つに○を付けてください。
- ※週に対応する日付は、下記表をご参照ください。

週	対象日付
第1週	1日 ~ 7日
第2週	8日 ~ 14日
第3週	15日 ~ 21日
第4週	22日 ~ 28日
第5週	29日 ~ 31日



## ファクシミリ通知サービス 追加依頼書(円預金サービス)

(お客さまへ:ご記入・ご捺印後の当依頼書をコピーして「お客さま様」としてお手元に保管してください。)  
(※「BizSTATION利用申込書」と同時申込の場合は記入不要)

契約者番号※(数字10桁)		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	届出日	2025 年 10 月 24 日
おなまえ (口座名義)	会社名	株式会社 山田商店		代表口座お届出印 をご捺印ください
	役職名 (代表取締役等)	代表取締役		
	代表者名	山田 一郎		商 山 店 田
代表口座 (ご利用手数料引落口座) 兼サービス指定口座	支店名	科目(□にチェック)	口座番号(数字7桁)	
	本店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1 2 3 4 5 6 7	

BizSTATION利用規定、BizSTATIONファクシミリ通知サービス利用規定を了承のうえ、以下の通り届け出ます。

1 依頼内容		
●いずれかの□にチェックし、通知開始希望日をご記入ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 新しいファックス番号へ 「円預金サービス」を追加(注1)	・「2 ファックス番号」、「3 連休・定休日」、「4 通知対象口座」、 「5 通知テスト」をご記入ください。 ・「6 届出担当者」をご記入ください。 ※通知テストが必要です。	通知開始希望日(注2) ※ご希望がある場合のみ 銀行営業日をご記入ください
<input type="checkbox"/> ご利用中のファックス番号へ 「円預金サービス」を追加(注1) (お申し込み済のファックス番号に サービス種類を通知する場合)	・「2 ファックス番号」、「4 通知対象口座」をご記入ください。 ・「6 届出担当者」をご記入ください。	2025 年 11 月 4 日

(注1) ファクシミリ通知サービス(円預金サービス)を初めてお申し込みの場合、別途「契約料金」「基本料金」「従量料金」がかかります。  
(注2) 銀行営業日以外をご記入いただいた場合は翌営業日に繰り替えます。また、通知開始希望日まですべての手続が完了しない場合、および通知開始希望日のご記入がない場合は、当行の処理が完了次第、通知を開始いたします。あらかじめご了承ください。

2 ファックス番号	
●届出対象のファックス番号をご記入ください。(G3規格に対応したファックス機をご利用ください。)	
ファックス番号	0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

3 連休・定休日	
●連休、定休日を指定する場合のみご記入ください。連休、定休日には当行からの通知はいたしません。	
連休(注3)	定休日(注4)
1 2 月 28 日 ~ 1 月 4 日	1 <input checked="" type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 第( )週 月 火 水 木 金
2 月 日 ~ 月 日	2 <input type="checkbox"/> 毎週 <input checked="" type="checkbox"/> 第(3)週 月 火 水 木 金
	3 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 第( )週 月 火 水 木 金

(注3) 毎年同じ期間が連休となります。

(注4) 曜日は、月~金のいずれか1つに○を付けてください。

ファクシミリ通知サービスは、NTTコムビジネスが提供するBizFAXSマートキヤストを利用しています。  
(ご送信いただいた依頼書に記入の不備等があった場合は、当行の判断により、届出住所への送達・商業その他適宜の処理をさせていただきますこととありますのであらかじめご了承ください。)

(銀行利用欄)

(法人ダイレクトオフィス)※新機種のみの記入									
契約者番号									



付帯団体・個人のお客さま	連絡資料名・資料番号等	連絡印

書式16-1				
4 通知対象口座				
●通知対象口座をご記入ください。 通知明細種類の□にチェックし(複数選択可)、通知間隔はいずれかの□にチェックをしてください。				
追加の場合、各サービス指定口座の名義人は「BizSTATION利用規定」「BizSTATION外為サービス利用規定(注5)」「BizSTATIONファクシミリ通知サービス利用規定」の内容を了承し、通知対象口座についても本欄出をもってサービス指定口座として登録することを承知のうえ、確認のためのお届出印を捺印し届け出ます。(通知対象口座としてご記入の口座は、サービス指定口座として登録いたしますので、別途、サービス指定口座[追加・削除]依頼書は不要です。) (注5)外為サービスご利用の場合				
銀行 支店名	支店名(注6)		口座名義	預金口座お届出印 をご捺印ください
	本店		株式会社 山田商店	
	科目 (□にチェック)	口座番号(数字7桁)	役職名	
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1 2 3 4 5 6 7	代表者名 山田 一郎	
通知明細種類		通知間隔(注7)		
<input checked="" type="checkbox"/> 振込入金		<input checked="" type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 当日1回 <input type="checkbox"/> 当日2回 <input type="checkbox"/> 翌日一括		
<input type="checkbox"/> 預金入出金		<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 当日1回 <input type="checkbox"/> 当日2回 <input type="checkbox"/> 翌日一括		
銀行 支店名	支店名(注6)		口座名義	預金口座お届出印 をご捺印ください
	恵比寿		株式会社 山田商店	
	科目 (□にチェック)	口座番号(数字7桁)	役職名	
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	0 1 2 3 4 5 6	代表者名 山田 一郎	
通知明細種類		通知間隔(注7)		
<input checked="" type="checkbox"/> 振込入金		<input checked="" type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 当日1回 <input type="checkbox"/> 当日2回 <input type="checkbox"/> 翌日一括		
<input checked="" type="checkbox"/> 預金入出金		<input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 当日1回 <input type="checkbox"/> 当日2回 <input checked="" type="checkbox"/> 翌日一括		

(注6) 当行所定の本支店に限りです。  
(注7) 都度 : 明細発生の日付、通知します。  
当日1回 : 1日に1回(15:30頃)、前日通知以降に発生した明細を通知します。  
当日2回 : 1日に2回(11:00頃、16:00頃)、前日通知以降に発生した明細を通知します。  
翌日一括 : 翌営業日に1回(8:00頃)、前日までの明細を通知します。

5 通知テスト			
●新しいファックス番号をお届けいただいた場合、事前に通知テストを実施いただく必要があります。 通知テストについては、お申し込み後、当行からご連絡させていただきます。			
●通知テストの「連絡先担当者」をご記入ください。(サービス管理責任者が連絡先担当者の場合はご記入不要です。)			
所属部署/役職	経理部/係長	おなまえ	(フリガナ) スズキ サブロー
連絡先電話番号	03 - 2345 - 6789	鈴木 三郎	

6 届出担当者			
●本手続に関する「届出担当者」をご記入ください。(サービス管理責任者が届出担当者の場合はご記入不要です。)			
所属部署/役職	経理部/課長	おなまえ	(フリガナ) サトウ ジョウ
連絡先電話番号	03 - 3456 - 7890	佐藤 二郎	

(本サービスにおいてお届けいただいた個人情報の利用目的は、「BizSTATION利用規定」第3条の2「個人情報の」をご確認ください。)

(営業店)		(法人ダイレクトオフィス)		(法人ダイレクトオフィス)	
届出日	届出日	届出日	届出日	届出日	届出日
(内線: )				年 月 日	

2025.10  
解約後10Y

## ★通知開始希望日

- 通知開始希望日を西暦でご記入ください。  
銀行営業日以外をご記入いただいた場合は翌営業日に読み替えます。
- 通知開始希望日まですべての手続が完了しない場合、およびご記入がない場合、当行の処理が完了次第、通知を開始いたします。あらかじめご了承ください。

## ★通知対象口座

- 通知対象口座をご記入になり、各口座のお届出印をご捺印ください。
- 通知明細種類は「振込入金」、「預金入出金」からお選びください。  
(□に✓してください。) ※複数選択可
- 通知間隔は「都度」、「当日1回」、「当日2回」、「翌日一括」のいずれかをお選びください。  
(□に✓してください。)

## ★通知テスト

- 通知テストの「連絡先担当者」をご記入ください。  
(サービス管理責任者が連絡先担当者の場合はご記入不要です。)
- 通知テストについては、お申し込み後、当行からご連絡させていただきます。

## ★届出担当者

- 本依頼書の記入内容を確認する場合に当行からご連絡させていただきます。  
(サービス管理責任者が届出担当者の場合はご記入不要です。)

## ファクシミリ通知サービス(円預金サービス)をご利用のお客さまへ

- ファクシミリ通知サービスのご利用は、BizSTATIONの基本サービスのご契約が必要になります。
- ファクシミリ通知サービスには「円預金サービス」の他に「外為サービス」、「公表相場サービス」があります。  
「外為サービス」、「公表相場サービス」をご利用の場合は、別途ご契約が必要です。
- 「ファクシミリ通知サービス(円預金サービス)」のご利用には、所定の利用手数料と、明細数に応じて従量料金が別途かかります。  
(「お届け出の代表口座から引き落としとなります。」)
- 通知対象口座は、お客さまご本人名義またはご本人の当社・支社・支店名義またはこれに類する名義の当行口座に限りです。
- 通知対象口座としてご記入の口座は、サービス指定口座として登録いたしますので、別途「サービス指定口座[追加・削除]依頼書」は不要です。
- 通知対象口座を3口座以上お申し込みされる場合、「ファクシミリ通知サービス 通知対象口座 追加・削除・変更依頼書(円預金サービス)」にご記入いただき、本依頼書とあわせてお届けください。
- 依頼内容が『新しいファックス番号へ「円預金サービス」を追加』の場合、事前に通知テストを実施いただく必要があります。  
通知テストについては、お申し込み後、当行からご連絡させていただきます。

## 個人・任意団体のお客さまへ ※法人として登記されていないお客さま

- 依頼書は必ず申し込みになるご本人さま自身(任意団体のお客さまの場合、代表者の方)でご記入ください。
- 郵送の際には、ご本人さまを確認できる資料として、下記のいずれかのコピーを必ずご同封ください(任意団体のお客さまの場合は、代表者個人のもの)。
  - ・運転免許証※(有効期間内のもの)
  - ・健康保険証(有効期間内のもの)
  - ・印鑑証明書(発行後6ヵ月以内のもの)
  - ・住民票※(発行後6ヵ月以内のもの)
  - ・個人番号カード※(有効期限内のもの)
  - ・その他諸官公署発行の証明書(国民年金手帳等)
- ※運転免許証・住民票の本籍地、個人番号等の情報については弊行は取得せず、当該部分が識別不能となるよう処理いたします。