

相続時利用継続届

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
上越信用金庫 御中

【届出相続人】

| | | | | | | | | | |
|----------|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|---|
| 利用者番号(※) | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | | | | | | |
| 被相続人との関係 | | | | | | | | | |

※利用者登録がある場合には、利用者番号をご記入ください。

届出相続人は、貴社および貴金庫との間で利用契約を締結していた以下の被相続人から、以下の決済口座に係る利用契約の地位を承継しましたので、届け出いたします。

また、届出相続人および相続人は、必要に応じて決済口座の変更を請求いたします。

なお、今後本届出に係る利用契約上の請求その他の行為は、届出相続人が相続人を代表して行い、他の相続人は、届出相続人の請求に対して貴社および貴金庫に対して異議を述べません。

■被相続人情報(承継元)

| | | | | | | | | | |
|---------|------|------------------------------------------------------------|------|--|-------|--|--|--|--|
| 利用者番号 | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 決済口座(※) | 支店名 | | | | 支店コード | | | | |
| | 口座種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | | | | | | |

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか1つの決済口座をご記入ください。

■利用継続届出後の決済口座

| | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------|--|-------|--|--|-------|---|
| 被相続人決済口座の継続利用 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※「希望しない」にチェックした場合は、今後ご利用される決済口座情報を以下にご記入ください。ただし、当金庫に開設している口座に限ります。</small> | | | | | | | | |
| 決済口座 | 支店名 | | | | 支店コード | | | | |
| | 口座種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | 決済口座印 | |
| | 口座名義 | | | | | | | | 印 |

■利用継続開始希望日

| | |
|-----------|----------|
| 利用継続開始希望日 | 西暦 年 月 日 |
|-----------|----------|

※手続きには所定の日数が必要ですので、ご希望に添えない場合には当金庫が定めた日となります。

(様式ひな型9号)

【相続人①】

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|----------|
| 住所 | 〒 | | | 実印 |
| 氏名 | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | 被相続人との関係 |

【相続人②】

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|----------|
| 住所 | 〒 | | | 実印 |
| 氏名 | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | 被相続人との関係 |

【相続人③】

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|----------|
| 住所 | 〒 | | | 実印 |
| 氏名 | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | 被相続人との関係 |

【相続人④】

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|----------|
| 住所 | 〒 | | | 実印 |
| 氏名 | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | 被相続人との関係 |

【相続人⑤】

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|----------|
| 住所 | 〒 | | | 実印 |
| 氏名 | | | | 印 |
| 電話番号 | () | () | () | 被相続人との関係 |

※手続きには所定の日数が必要ですので、ご希望に添えない場合には当金庫が定めた日となります。

信用金庫使用欄

| | | | |
|----------------------|----|----|----|
| <本部使用欄> | | | |
| 受領日 | | | |
| ■でんさいネット登録(F T F 端末) | | | |
| 登録日 | | | |
| 承認 | 検印 | 登録 | 受領 |
| | | | |
| ■顧客情報・口座情報登録 | | | |
| 承認 | 検印 | 登録 | 受領 |
| | | | |

| | | | |
|-----------|----|----------|----|
| <営業店使用欄> | | | |
| 店番 | | 支店名 | |
| 届出相続人 CIF | | 被相続人 CIF | |
| 相続人① CIF | | 相続人② CIF | |
| 相続人③ CIF | | 相続人④ CIF | |
| 相続人⑤ CIF | | | |
| 受付日 | | 本部送付日 | |
| 承認 | 検印 | 照合/本人確認 | 受付 |
| | | | |