

# 一括請求 Assist® ダウンロードパスワード利用申請書

西暦 年 月 日

横浜信用金庫 御中

利用者番号										
住所	〒									
法人名・代表者名 個人事業者名									代表口座印	
電話番号	( )			( )			( )			
代表口座	支店名						支店コード			
	口座種別		<input type="checkbox"/> 普通	口座番号						
		<input type="checkbox"/> 当座								

一括請求 Assist®ダウンロードパスワードの利用を申請します。

## 申し込みに関するご案内

- 「一括請求 Assist®」ソフトウェアのダウンロードにはパスワードが必要です。
- お申込み後、一週間程度でパスワードを郵送いたします。
- パスワードは第三者に知られないよう、ご注意ください。

以上

(信用金庫使用欄)

### 【営業店】

店番				支店名			
CIF				受付日			
検印	印鑑照合	受付印					

### 【ダイレクトバンキング課】

受付日		
郵送日		
検印	郵送担当者	受付

※写しをダイレクトバンキング課へ送付してください。