

企業コード [*]	内訳コード [*]	振替コード [*]

回 答 書

平成 年 月 日

委託者コード ^{10桁}									
貴社名									
ご担当部署			(フリガナ) ご担当者						
ご連絡先	TEL () — FAX () —								
送付先住所に相違がありましたらご記入ください	〒 —								

※貴社または委託企業様等で店舗コード等を一括変更される場合、または該当口座がない場合、本書による回答は不要です。なお、本回答書は、委託者コード別に作成をお願い致します。

※洗替（照合等）が必要な場合、本書にて回答をお願いします。

該当する口にチェック等、（郵送・Eメール）のいずれかに○印を付して下さい。

1. 貴社と当組合間において情報交換による口座振替データの洗替（照合等）の実施について
 以下のとおり、情報交換を実施する

2. 口座振替データの洗替（照合等）を行う場合、対象者（口座）リスト等の抽出について
 自社にて対象者リスト等を抽出して通知する（郵送・Eメール）
 北央信用組合で対象者リスト等を抽出して貴社へ送付する（郵送・Eメール）

3. 口座振替データの洗替（照合等）を行う場合、ご希望のデータ媒体について
（①②は共同センター利用の企業様のみ・媒体等は読替期間6ヶ月以内で送付願います）
 ①CMT36トラック（全銀協制定の変更フォーマット“種別91上書”“種別93追記”）利用
 ②データ伝送を利用
 ③帳票（ペーパー）・エクセル等を利用
 ④その他（ご希望の方法をご記入ください。なおご希望に添えない場合もございます。）

--

4. 口座振替データの洗替（照合等）が6ヶ月（平成31年3月末迄）を超える場合、ご記入ください。
完了時期（予定）は…平成 年 月 日頃

5. その他ご意見・ご質問等がございましたら、ご記入ください。
