

企業コード*	内訳コード*	振替コード*

回 答 書

令和 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）が必要な場合のみ、本回答書を送付願います。

該当する□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。

- 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
- 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）
- 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）
 ①DVD-RWを利用
 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。）

--

- 貴社様における口座振替データの洗替（照合等）の完了時期（予定）について
令和 年 月 日頃

- 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。
