

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 () — MAIL									
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。

該当する口にチェック等、（郵送・郵送以外・データ提供）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
☐ ①自社にて対象者リスト等を抽出して通知する（郵送・郵送以外）
※郵送以外の場合は「5. その他ご意見・ご質問等」に提供方法をご記入ください。
☐ ②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・データ提供）
- 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
（①は共同センター利用の企業様のみ・読替期間の6ヶ月以内に送付願います）
☐ ①DVD-RWを利用（共同センター利用の企業様のみ）
☐ ②DVD-RW等の記録媒体を当組合へ郵送
☐ ③帳票（ペーパー）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。
