

定期預金経過利息計算書発行依頼書(相続用)

株式会社 滋賀銀行

おねがい

あて

太枠内をご記入ください。

↑取扱店ごとに依頼書をご提出願います。

ご依頼日 年 月 日

被相続人	住所	
	氏名	
	逝去日	年 月 日
(該当に <input checked="" type="checkbox"/> 表示願います)	住所	〒( )
<input type="checkbox"/> 相続人	氏名	
<input type="checkbox"/> 相続人代理人 委任者( )		
<input type="checkbox"/> ( )		(実印)

被相続人名義の次の定期預金取引について、年 月 日を基準日とした経過利息計算書の発行を依頼します。

なお、発行にあたっては銀行所定の手数料をお支払いいたします。

記

科目	口座番号
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	
定期預金	

(銀行使用欄)

相続案件管理システム入力	交付確認	検印		手数料徴収		印鑑照合	受付	(店番)名寄番号
日付	確認印	SO	営業店	済・( )	確認印			( )
案件番号		(注2)	(注1)					

証明書返却先  
(SO依頼時のみ使用)

- 支店  
 顧客宅直送

(注1)SO作成依頼時、受付店の決裁者は依頼人が相続人等の正当な権利を有する者であることを確認して検印を押捺する。

(注2)営業店作成の場合は、不要のため斜線。

(本依頼書は相続預金等処理編冊に編冊)

(保存期間 10年)

諸届04097号 (2024.9)