

取引異動調査依頼書 (相続用)

株式会社 滋賀銀行 あて

		ご依頼日	年 月 日
被相続人	おところ		
	おなまえ		
	ご逝去日	年 月 日	
(該当に示表示願います)		おところ	
<input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 遺言執行者 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人 <input type="checkbox"/> ()			
		おなまえ	 <small>(実印)</small>


被相続人名義の下記取引口座について取引異動の調査を依頼します。

記

お取引店		支店 ・ 出張所 ・ 代理店
調査依頼口座	取引の種類 (該当取引にチェックしてください)	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通預金 (ス-バ-)総合口座	
	<input type="checkbox"/> 定期預金	
調査対象期間 (1ヵ月単位)	開始年月 (ご依頼日から10年以内)	年 月
	終了年月	年 月
調査依頼理由		

(銀行使用欄).....


目的	顧客	(店番)名寄番号 ()
		受付番号

番号札 /No.	回収 	検印/印紙貼付 <small>(注1)</small>	出力内容確認 <small>(注2)</small>	手数料 /済・不・()	印鑑照合	確認資料 No. 等	受付/確認印
-------------	---	--------------------------------	-------------------------------	-----------------	------	---------------	--------

- (注) 1. 取引異動明細の内容および収入印紙貼付の要否を確認し検印する
2. 出力担当者が、調査依頼内容と取引異動明細の内容一致を確認する
3. 調査対象口座が他店の場合、受付時に当該店役席に懸念事項なしを確認する
4. 調査対象口座が他店の場合、処理後、本依頼書および戸籍謄本等書類をコピーし、当該店あて送付する (相続業務システム登録案件は不要)

調査対象が他店口座の場合

所定書類送付 <small>(注4)</small>	事前連絡確認 <small>(注3)</small>
-------------------------------	-------------------------------

システム入力確認印	
日付	印 

(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04113号 (2021.2)