

全銀VALUXサービス 全銀ADPサービス 接続テスト依頼書 記入見本

★契約者番号、届出日
 ●「サービスご利用のご案内」に記載されている契約者番号をご記入ください。
 ●届出日は、ご記入日を西暦でご記入ください。

★おなまえ、代表口座
 ●当行にお届けいただいているおなまえ（口座名義）、代表口座をご記入ください。
 ●おなまえ（口座名義）は、会社名、役職名、代表者名までご記入ください。

★接続テストに関するご留意事項
 ●「接続テストに関するご留意事項」の記載内容をご了承いただき、「接続テストに関するご留意事項」について了承しました。の口に✓してください。

★お客さまセンター確認コード
 ●接続テストを実施する「お客さまセンター確認コード」をご記入ください。
 ※接続テストを実施する「お客さまセンター確認コード」が複数ある場合は、「お客さまセンター確認コード」ごとに接続テスト依頼書をお届けください。

★接続テスト担当者
 ●「サービス管理責任者」、もしくは「サービス管理責任者以外」のいずれかをお選びください。（口に✓してください。）
 ●「サービス管理責任者以外」を選択された場合は、「データ送受信/システム担当者」、「受付データ確認担当者」の所属部署/役職、連絡先電話番号、おなまえをご記入ください。
 ※「受付データ確認担当者」欄が空欄の場合は、「データ送受信/システム担当者」と同一として取り扱います。
 ※接続テスト担当者が他企業所属（システム会社等）の場合は、所属部署/役職欄に、他企業名および所属部署をご記入ください。

★サービス種類
 ●接続テストを希望されるサービス種類をお選びください。
 ※複数選択可（口に✓してください。）

書式14-9



接続テスト依頼書

全銀VALUXサービス 全銀ADPサービス
 (お客さまへご記入・ご捺印後の当依頼書をコピーして「お客さま様」としてお手元に保管してください。)

契約者番号(数字10桁)		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0							届出日	2024年9月18日	
おなまえ (口座名義)	会社名	株式会社 山田商店							代表口座お届出印を ご捺印ください 		
	役職名 (代表取締役等)	代表取締役 山田 一郎									
	代表者名										
代表口座 (ご利用手数料引落口座) 兼サービス指定口座	支店名	科目(口にチェック)		口座番号(数字7桁)							
	本店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		2 3 4 5 6 7							

● 接続テストについて以下の通り届け出ます。

1 接続テストに関するご留意事項

● 「接続テストに関するご留意事項」をご確認のうえ、チェックしてください。

・接続テストは、お客さまセンター確認コードおよびサービス種類に「テスト登録」を設定し実施いただきます。
 ・接続テストを実施するサービス種類や日程は、当行より接続テスト担当者さまへご連絡のうえ確認いたします。
 ・「テスト登録」を設定したサービス種類では、「テスト登録」の解除が完了するまで本番データの送信はできません。
 ・テストデータ作成時、指定日は原則1日としてください。
 ・テスト結果はBizSTATION「全銀取引状況照会」のサービスメニュー「全銀データ送受信結果照会」画面でご確認ください。

「接続テストに関するご留意事項」について了承しました。

2 お客さまセンター確認コード

● 接続テストを実施するお客さまセンター確認コードをご記入ください。

お客さまセンター確認コード (数字14桁)

0 | 3 | 7 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1

3 接続テスト担当者

● いずれかの口にチェックしてください。

サービス管理責任者

サービス管理責任者以外(以下ご記入ください)

データ送受信/システム担当者	所属部署/役職	経理部 / 課長	おなまえ	(フリガナ) サトウ ジロウ
	連絡先電話番号	03 - 1234 - 1111	佐藤 次郎	
受付データ確認担当者	所属部署/役職	経理部 / 係長	おなまえ	(フリガナ) スズキ サブロー
	連絡先電話番号	03 - 1234 - 2222	鈴木 三郎	

4 サービス種類

● 接続テストの対象となるサービス種類にチェックしてください。 ※複数選択可

サービス種類	<input checked="" type="checkbox"/> 総合振込	<input type="checkbox"/> 給与 / 賞与振込	<input type="checkbox"/> 特別徴収地方税
	<input type="checkbox"/> 口座振替 / 口座振替結果受付	<input type="checkbox"/> 仕向送金受付	<input type="checkbox"/> ()

5 届出担当者

● 本手続に関する「届出担当者」をご記入ください。(サービス管理責任者が届出担当者の場合は、ご記入不要です。)

所属部署 / 役職	(フリガナ) ヤマダ タロウ	タロウ	連絡先電話番号	03 - 1234 - 5678
	経理部 / 部長	おなまえ	山田 太郎	

(ご送付いただいた依頼書に記入の不備等があった場合、当行の判断により、届出先への送達・廃棄その他適宜の処理をさせていただきますのであらかじめご了承ください。)
 (銀行使用欄)

(営業店)	(法人ダイレクトオフィス)
印鑑照合 口座確認 (印)	捺印 実施 (捺)
(内線:)	2024.09(解約後10年)

MUFU 三菱UFJ銀行

★届出担当者
 ●本手続に関し、当行との連絡窓口となる方の所属部署/役職、おなまえ、連絡先電話番号をご記入ください。

●代表口座お届出印をご捺印ください。

個人・任意団体のお客さま※へ ※法人として登記されていないお客さま

○依頼書は必ず申し込まれるご本人さま自身(任意団体のお客さまの場合、代表者の方)でご記入ください。