【スマートフォン支店のお客さま】
振込の組戻をお申込時のご注意事項

１．対象のお振込

スマートフォン支店のインターネット普通預金口座からお振込みされたものが対象です。
その他の店舗でお取引のお客さまは該当の窓口でのお手続きが必要です。
振込手数料はお返しいたしかねますので、ご了承ください。

２．組戻手数料

（１）１件あたり 1,100 円（消費税込）
（２）振込手続きをされた普通預金口座から引落しします。
（３）手数料が引落しできない場合は組戻手続きを行うことができません。
（４）受取人さまが組戻に承諾されない場合は、組戻が出来ないことがあります。
（５）組戻ができなかった場合、組戻手数料はお返しいたしかねますので、ご了承ください。

３．ご記入方法

必要事項をご記入ください。
記載事項を訂正する場合、認印または氏名サインで訂正をお願いします。

４．ご本人確認書類について

下記の書類のいずれか１通を送付してください。 （氏名・住所・生年月日が記載されているもの。ただし、有効期限のあるものは有効期限内のもの）		
コピー	運転免許証	裏面に変更事項がある場合は両面のコピーをご用意ください。
	運転履歴証明書	裏面に変更事項がある場合は両面のコピーをご用意ください。
	マイナンバーカード	表面のみのコピーをご用意ください。通知カードはお受付できません。
	各種資格確認書	裏面に住所、変更事項がある場合は裏面のコピーもご用意ください。
	各種年金手帳	発行者印のないものはお受付できません。
	パスポート	顔写真面と氏名・現住所が記載されている所持人欄のコピーをご用意ください。
	外国人の方は以下のいずれかの書類	
	特別永住者証明書	裏面に変更事項がある場合は、両面のコピーをご用意ください。
	在留カード	裏面に変更事項がある場合は、両面のコピーをご用意ください。
	パスポート	顔写真面と氏名・現住所が記載されている所持人欄のコピーをご用意ください。

◆ご提出いただきましたご本人確認書類はご返却いたしません。お客さまのプライバシー保護を十分に考慮し、一定期間経過後は、当行の責任において破棄させていただきますので、予めご了承ください。

５．書類の送付

・組戻依頼書
・本人確認書類のコピー
※当行に書類が到着後、依頼内容を確認し、電話でご連絡させていただきます。

６．手続き完了のご連絡

振込先金融機関から依頼内容に基づき、組戻しの承諾、否承諾の連絡が当行に到着し次第、電話でご連絡させていただきます。

７．資金の返却

振込先金融機関から振込資金が返却された後、振込手続きをされた口座へお返しいたします。

お問い合わせ先〒690-0003 松江市朝日町 484-19　株式会社島根銀行事務センター（℡0852-24-1248）

スマートフォン支店のインターネット普通預金口座から
お振込みされた方専用です。

振　込　組　戻　依　頼　書

年　　月　　日

株式会社　島 根 銀 行　殿

おところ おなまえ ＜連絡先電話番号：（　　）　　－　　＞

私が貴行に依頼した下記振込を組戻して下さい。

なお、本件に関し後日どのような事故が生じましても、私が責任を負い、貴行にはいっさい迷惑をかけません。

記

１．振込内容

振　込　日	年　　月　　日
お客さま（依頼人さま）の口座情報	
支店名	スマートフォン支店
口座番号	
振込先情報	
振込先銀行・店	銀行　　店
科　　目	1. 普通預金　2. 当座預金　4. 貯蓄預金　9. その他
口 座 番 号	
金　　額	円
受 取 人 名	
組 戻 理 由	

※番号を〇で囲んで下さい

（銀行使用欄）

依頼書受領日	
組戻依頼人への確認	
手数料徴求日	
電文発信日	
組戻依頼人への通知	

検　印	受　付

宛名用ラベル

料金受取人払郵便

松江中央局
承認
0212

差出有効期間
2028年1月
15日まで

差出人
〒
お名前　ご住所

6908790

020
定形郵便物

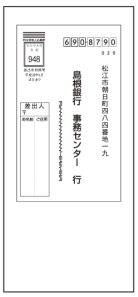
松江中央郵便局　私書箱四二号

島根銀行　事務センター　行

ご使用方法

① 宛名ラベルをサイズを変えずにA4紙に印刷してください。
② 点線に沿って切り取り、定型の封筒に剥がれないよう貼り付けてください。
③ 宛名用ラベルの左下枠内に、ご住所お名前をご記入ください。

ご注意：定型封筒（長形３号：高さ235㎜×幅120㎜）をご使用ください。



封筒の表側