

# 未使用手形・小切手用紙 買戻依頼書

(受付期間:2026年6月1日(月)~2026年8月31日(月))

株式会社 八十二長野銀行 御中

私(当社)は、以下の【留意事項】を了承のうえ、下記のとおり未使用手形・小切手用紙の買戻しを貴行に依頼します

<b>【留意事項】(お申込前に必ずご確認ください)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・お申込後の取消や手形・小切手用紙等の返却のお申し出には応じられません</li><li>・本手続きに関連して後日トラブル等が生じた場合でも、銀行では補償いたしかねますので、あらかじめご了承ください</li><li>・買戻しのお申込は、原則1回限りとなります ただし、買戻用紙の発行口座や用紙の種類が複数ある場合は、口座ごと、用紙の種類ごとに買戻依頼書をご記入ください</li><li>・旧長野銀行のお客さまは、八十二長野銀行における支店名と口座番号をご記入ください</li><li>・買戻金額は、同封された手形・小切手用紙をもとに、買戻対象期間中の発行実績を上限として銀行が算出した金額とします ※金額が記入済の用紙、お届出印が捺印済の用紙、解約済当座預金を発行口座とする用紙は、お預かりできません</li><li>・買戻代金は、買戻用紙を発行した当座預金へご入金しますので、それまで当座預金を解約しないでください</li><li>・受付からご入金までは一定のお時間をいただきます ※受付状況等の個別のお問い合わせにはお答えいたしかねます</li><li>・買戻金額のご確認は、ネットEBや当座勘定照合表等によりご確認ください ※買戻金額が0円の場合も原則として銀行からのご連絡はいたしません</li></ul>
--

## 記

(太枠で囲まれた欄に、黒色のボールペンでご記入ください)

申込日 (ご記入日)	年 月 日				
会社名 (個人の場合は氏名)	※お届出印は押印不要です				
部署・ご担当者名 (法人の場合のみ)					
電話番号	(日中にご連絡可能な電話番号をご記入ください)				
支店名 (支店番号)	( )	預金 種類	当座	入金口座番号 (数字のみ)	2
用紙の種類 (いずれか1つにレ点)	<input type="checkbox"/> [1]小切手 <input type="checkbox"/> [2]約束手形 <input type="checkbox"/> [4]為替手形 <input type="checkbox"/> [5]パーソナルチェック			買戻依頼枚数	枚

以上

銀行使用欄(お客さまはご記入不要です)

確認項目(すべてにレ点)	発行銀行 (いずれか1つにレ点)	受付店	
		精査	受付
<input type="checkbox"/> 手形・小切手帳の控え部分(いわゆる「耳」)はお客さまに返却したか	<input type="checkbox"/> 八十二銀行 <input type="checkbox"/> 長野銀行		
<input type="checkbox"/> 買戻依頼書の用紙種類と枚数は、買戻対象用紙と一致しているか			
<input type="checkbox"/> 入金口座は、買戻対象用紙を発行した当座預金口座と一致しているか			
<input type="checkbox"/> 回収した買戻対象用紙は銀行所定の方法により取扱いしたか			

CIF ( - - )...受付店にて記入

事務C 受付日( ) ⇒ 支払日( )			事務センター			
買戻枚数	税抜単価	消費税率	税込合計額	通帳摘要	精査	受付
枚	円	10 %	円	外外外外外		