

# 【ご相続専用】 残高証明書発行依頼書

被相続人名義全ての取引(融資を除く) に対する残高証明書の発行を依頼します。

株式会社 埼玉りそな銀行	御中	年	月	日
〒	電話 ( )	-		
ご住所				
フリガナ				
ご依頼人のお名前				

依頼印  
実印または  
お届け印

※実印の場合は  
印鑑証明書も  
必要となります

## 1.被相続人名(亡くなられた方のお名前)

--

## 2.亡くなられた方とご依頼人さまのご関係: A,Bのいずれかに○をつけて下さい

A: 相続人	B: 遺言執行者	
(または相続人	の代理人) (または遺言執行者	の代理人)

## 3.証明基準日: 基準日をご記入下さい。ご記入のない場合は死亡日で作成します

西暦・和暦 ( 年 月 日 )

## 4.発行通数: 必要な通数をご記入願います。ご記入のない場合は1通として取扱います

各

--

通

※税理士の依頼により定期預金の経過利息の証明が必要な場合は、□にレ点をご記入願います。  
□定期預金の経過利息も含む

## 5.手数料のお支払い: 必要事項をご記入下さい。

※依頼人さまご名義の口座となります。  
手数料は以下の口座から引落として下さい。  
預金通帳および払戻請求書の提出、お届け印押印は省略することに同意します。

銀行名	支店名	科目	口座番号	引落口座名義(ご依頼人名)
りそな	支店	普通		
埼玉りそな				
関西みらい				

## 6.手数料の領収書: 税理士等の依頼や税務申告等で必要な場合は、□にレ点をご記入願います

・領収書の発行を ☐ 希望する

### 【銀行使用欄】

※手数料は1通、支店毎に2,200円

被相続人名

CIF通り
膳本通り(膳本添付要)

※エビデンス漏れ注意

手数料確認印

円

確認取引

相続T	営業店
ファンドラップ	エビデンス(基準価額表含む)
投資信託	エビデンス(基準価額表含む)
国債等保護預り	エビデンス

店番・店名

受付印

印鑑照合

作成者

検印

窓口

持参

郵送

交付日