BIZ-ADP接続テスト　ヒアリングシート

|  |  |
| --- | --- |
| 申込企業名 |  |

１．現時点の利用開始希望日

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　　日 |

２．委託者コードごとの現行サービスでの最終取引、BIZ-ADPの初回取引の予定

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託者コード取引区分 | 取引頻度 | 現行サービスでの最終取引予定日 | BIZ-ADPでの初回取引予定日 |
| （例）1234567口座振替 | 毎月15日 | 送信予定 | 2022.12.9 | 送信予定 | 2023.1.10 |
| 取 引 日 | 2022.12.15 | 取 引 日 | 2023.1.17 |
| 結果取得 | 2022.12.19 | 結果取得 | 2023.1.19 |
|  |  | 送信予定 |  | 送信予定 |  |
| 取 引 日 |  | 取 引 日 |  |
| 結果取得 |  | 結果取得 |  |
|  |  | 送信予定 |  | 送信予定 |  |
| 取 引 日 |  | 取 引 日 |  |
| 結果取得 |  | 結果取得 |  |
|  |  | 送信予定 |  | 送信予定 |  |
| 取 引 日 |  | 取 引 日 |  |
| 結果取得 |  | 結果取得 |  |
|  |  | 送信予定 |  | 送信予定 |  |
| 取 引 日 |  | 取 引 日 |  |
| 結果取得 |  | 結果取得 |  |

３．口座振替契約書を原契約とした覚書の締結要否（カッコ内に○）

|  |
| --- |
| （　　）不要　　　　（　　）必要　　　　（　　）未定・確認中 |

必要、未定・確認中の場合の連絡先をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| お電話番号 |  |

４．正式な利用開始時の申込書作成のご担当

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| お電話番号 |  |

以　上