

事業者向けインターネット バンキングサービス伝送取消依頼書

枚方信用金庫 御中

(FAX 072-844-1686)

申込日

年

月

日

電話番号 住所	☎							
名前								お届け印
支店名	科目	口座番号 (引落口座)						
支店	普通・当座							

当方が貴金庫に事業者向けインターネットバンキングにより本日依頼しました下記の振込について、当方の都合により振込を停止願います。

本件に関しましては、振込規定を遵守するとともに当方がその責任に任じ、貴金庫には一切ご迷惑をお掛け致しません。

記

振込指定日	年	月	日
振込件数	件		
振込金額	円		

金庫使用欄

◆ 該当の IB 申込控と一緒に綴込み保管 (解約後 1 年保存)

原本→事務部 コピー→営業店

【格納場所】 本部データ：事務部：IB：事業者向け IB 書類

事務部へ FAX 済 (手続き済の場合に 記入)

顧客番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

事務部検印	事務部係印	検印	本人確認	受付

(2019 年 5 月 7 日改定)