事業者向けインターネットバンキング解約届

枚 方 信 用 金 庫　御中

依頼日　　年　　月　　日

下記の通り、私（同社）は事業者向けインターネットバンキングの解約を依頼します。
解約においては、すべてのサービス利用口座を解約願います。
解約に際しては今月分の基本手数料を代表口座より引き落し、支払うことを了承致します。

代表口座	支店名	本店 支店	種目	普通・当座	口座番号		
フリガナ						届出印	
氏名							
連絡先電話番号	（　　）						
理由	・個人インターネットバンキング利用の為 ・その他（　　）						

本解約届を記入の上、お取引店窓口へ提出
またはＦＡＸにて事務部へ送付願います。

【FAX 送信先】枚方信用金庫　事務部
FAX:072-844-1686
※送信前に事務部宛ご連絡願います
TEL:072-841-1174 インターネットバンキング担当

金庫使用欄

□事務部でＦＡＸ受領
原本→事務部　コピー→営業店
□営業店窓口で受付
原本→営業店　コピー→事務部
【原本格納場所】本部データ⇒事務部⇒ＩＢ

顧客番号							
事務部検印	事務部係印	検印		印鑑照合		係印	