

預金口座振替停止依頼書

(月 日 振替分)

会社名/電話番号/担当者



事務センター（電算運用担当）御中
(FAX : 019-623-7999)

※ 下記明細の預金口座振替の停止を依頼いたします。

No	支店番号	科目	口座番号	氏名	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

↑
 { 普通預金・・・1 }
 { 当座預金・・・2 }

※ 停止依頼締切り時限：2営業日前 17時まで
 ※ ファクシミリ送信の都度、事務センター（TEL 019-654-1311）までご連絡ください。