


## 預金口座振替停止依頼書

( 年 月 日振替分)

株式会社 東北銀行  
 事務センター (集中事務代理事務 担当) 御中  
 (FAX: 019-624-5175)  
 (TEL: 019-651-6860)

会社名/電話番号/担当者



※ 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	顧客番号 (または契約者番号) ※請求データに設定している「顧客番号」20桁を ご記入願います。
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



- 科目: 普通預金・・・1
- 当座預金・・・2
- 納税準備預金・・・3

注1: 停止依頼締切り時限・・・振替日の2営業日前17時まで  
 注2: FAX送信の場合は、都度上記担当までご連絡願います。  
 注3: 顧客番号の指定がない場合、金額が同一の時、先頭のデータが停止されます。