

# インターネットバンキングサービス 処理停止依頼書(個別停止)

【 口座振替サービス 】

西暦            年            月            日

福島信用金庫  
 事務部 行  
 ( FAX送付先 024-522-0244 )

先に当方より依頼しましたIB口座振替データは、都合により停止いたしたく手配をお願いいたします。

なお、本件につき万一事故が生じましても、当方で責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけ致しません。

送信日	月	日
振替指定日	月	日

住 所 \_\_\_\_\_

企業名  
 (代表者名) \_\_\_\_\_

印

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

No	支店番号	種目	口座番号	預金口座名義人 (カナ)	金 額	契約者(顧客)番号
1		普・当				
2		普・当				
3		普・当				
4		普・当				
5		普・当				
6		普・当				
7		普・当				
8		普・当				
9		普・当				
10		普・当				
11		普・当				
12		普・当				
13		普・当				
14		普・当				
15		普・当				

信用金庫使用欄

係 印

検 印

以上