

# 預金口座振替請求中止依頼書

年 月 日

日田信用金庫 御中  
( ) 支店

住所

日中 ※必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。

連絡先 ( ) -

振替請求

依頼人名 (印)

下記明細の預金口座振替について中止を依頼いたします。  
また、下記の明細以外の請求については中止しないようお願いいたします。

振替日

収納企業名 (収納業務を委託されている場合)

預金者名				
店舗名	種目	口座番号	請求金額	備考
	普通・当座			
預金者名				
店舗名	種目	口座番号	請求金額	備考
	普通・当座			
預金者名				
店舗名	種目	口座番号	請求金額	備考
	普通・当座			
預金者名				
店舗名	種目	口座番号	請求金額	備考
	普通・当座			
預金者名				
店舗名	種目	口座番号	請求金額	備考
	普通・当座			

----- 以下金庫使用欄 -----

検印	オペ印	受付印