預金口座振替停止依頼書

鹿児島信用金庫　事務センター　御中

当依頼書の宛先　**ＦＡＸ：099 - 225 – 3710**

依頼日	年　　月　　日
ご依頼人	
ご担当者	
ご連絡先	（　　）　　－

既に依頼しております預金口座振替のうち、下記明細につきまして振替停止を依頼いたします。

口座振替指定日：　　年　　月　　日

	支店名 （店番）	科目	口座番号	預金者名	振替金額
1					
2					
3					
4					
5					

※本依頼書にて停止した振替分につきましても、振替手数料を徴求させていただきます。