お取扱店舗名

きりしんWEBバンキングサービス停止・解除依頼書

桐生信用金庫　御中

平成　　年　　月　　日

きりしんWEBバンキングサービス取引の（停止・解除）したく申し込みます。

ご　住　所	（フリガナ） 〒
お　名　前	（フリガナ） 印 （お申込印）

停止・解除理由

電話受付	年　月　日 時　分	受付印	
窓口受付	年　月　日 時　分		

検　印	係　印	照合印