

湘南信用金庫 御中

口座振替サービス データ取消依頼書

当社がデータ伝送・湘南ビジネスダイレクトにより依頼しました次の口座振替サービスについて、取消が可能な場合は、取り消していただきますようお願いいたします。

また、本件について万一事故が生じましても当社（私）が一切の責任を負い貴金庫には決してご迷惑をおかけいたしません。

ご契約者 I D (ご利用者番号)												
ご住所 連絡先電話番号	〒 連絡先電話番号 ( )											
ご契約先名											代表口座お届け印 	
	代表者名											
管理者名 ※部署名・役職名もご記入ください	フリガナ						部署名・役職名					
管理者 e メールアドレス												
口座振替中止データ	データ送信日	年 月 日										
	口座振替指定日	年 月 日										
	種 別	口 座 振 替										
	委 託 者 コード											
	口 座 振 替 件 数	件										
	口 座 振 替 金 額	円										
テレホンサービスセンターへ FAX 送付の有無	<input type="checkbox"/> FAX 済 <input type="checkbox"/> FAX 未済 (営業店に持参して送付を依頼)											

- ※ データの一部または全部が発信済・発信準備の状態になっている時には、取消が出来ない場合があります。
- ※ テレホンサービスセンターへ事前に TEL : 0120-054-066 へご連絡のうえ、FAX : 045-411-5033 へ FAX してください。(受付時間 9:00~17:00)
- ※ 本依頼書のご契約者 I D (または委託者コード)、ご住所、ご契約先名、代表口座のお届印が、最新の申込書と一致したときに本件依頼を受付けるものといたします。一部変更を要する場合は、直ちに変更等の手続きを行ってください。

----- 金庫使用欄 -----

テレホンサービスセンター受付No. 年 月 日 時 分 店番 C I F

振込 中止	/	処理印	連絡	/	処理印	検印	印鑑照合	受付
	:			:				

(受付 部・支店)

※ 営業店は FAX 未済にチェックがあれば、本依頼書をテレホンサービスセンターへ内線 FAX する。