

都度振込当日扱い停止（設定・解除）依頼書

年 月 日

東京シティ信用金庫

支店 御中

都度振込当日扱い停止（ 設定・解除 ）を依頼します

なお、本件に関しては、私（当社）がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

申込区分	設定 (都度振込の当日扱いが停止となります。)			解除 (都度振込の当日扱いができます。)		
	年	月	日	届出時間	時	分
住 所	〒 -					お届印
	電話番号 ()					
お名前	(ふりがな)					

記

1. 口座番号

科目	口座番号（右詰め）							科目	口座番号（右詰め）							
普通当座								普通当座								
普通当座								普通当座								
普通当座								普通当座								

<ul style="list-style-type: none"> ・依頼書には設定・解除を希望される口座をご記入ください。 【ご注意】 ・お取引の営業店にご提出ください。 ・営業時間外は、翌営業日の対応となる場合もあります。

金庫使用欄（CIF番号：)

営業店： 急ぎの場合は集中部へ連絡したうえ本書をFAX送信する。 集中部： 金庫運用端末よりオペレーションを行う。	集中部		営業店		
	係印	検印	受付	本人確認	検印