

ＩＢサービス取引停止・解除依頼書

年 月 日

東京シティ信用金庫

支店 御中

住所 _____

氏名 _____ 印

(届出印)

下記のＩＢサービスの（停止・解除）を依頼いたします。

いずれかに○

記

１．利用者番号

契約者ＩＤ（利用者番号）												
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

２．代表口座番号

代表口座番号	科目	口座番号（右詰め）						
	☐ 普通							
	☐ 貯蓄							

金庫使用欄

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「ＩＢサービス停止・解除」の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