

法人IB「口座振替停止依頼書」

平成 年 月 日

滋賀中央信用金庫
店 殿

ご住所	
お名前	
印	
電話番号 ()	
利用口座	
店舗名	
科目	普通・当座・その他 ()
口座番号	No.

当社（私）が依頼いたしました下記の口座振替について、停止が可能な場合は、振替停止していただきますようお願いいたします。
また、この振替停止により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。

振替指定日	年 月 日	種 類	口座振替
引 落 先	滋 賀 中 央 信 用 金 庫 店		
引 落 金 額	円		
引 落 口 座	預金種目	口座番号	口座名義人名
	1 当 座 2 普 通 9		カガナ

金庫使用欄

1. 受付日 月 日
2. 受付時間 時 分
3. オペ時間 時 分

顧客番号 ()

システム部使用欄		営業店使用欄		
検印	係印	検印	印鑑照合	受付印