

法人IB「振込停止依頼書」

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振込について、停止が可能な場合は、振込停止していただきますようお願いいたします。

また、この振込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。

全件取消依頼

振込指定日	年 月 日
振込依頼件数	件
振込依頼金額	円

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