

口座振替停止依頼書

埼玉縣信用金庫 業務サポート部

FAX 048-526-6899

TEL 048-526-6297

下記預金口座の振替停止をお願い致します。

振替年月日			年			月			日
-------	--	--	---	--	--	---	--	--	---

収納者名	
担当者 連絡先tel	印

金庫管理委託者コード	委 託 者 名	委 託 者 コ ー ド

No	店舗コード	科目	口座番号 (右づめ)	顧客番号 (20桁)	金額 (右づめ)	氏名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

↑ (科目 : 普通-1、当座-2、納税-3)

本依頼書は振替日の3営業日前の午前12時まで、FAX送信して下さい。
FAX送信後、電話によりご確認ください。

業務サポート部		
V R I	E N T	受 付