

中京ファイナンス(株) 業務部 宛
 TEL 052-238-3270
 FAX 052-238-3272

提出日	年 月 日
委託先名	
委託者コード	
ご担当者	
連絡先	
振替日	年 月 日

預金口座振替停止依頼書

下記明細の預金口座振替の引落しの停止を依頼します。

※ **令和3年4月1日（木）より、預金口座振替停止先1件につき、預金口座振替停止事務手数料220円（税込み）が必要です。**

金融機関コード	金融機関名	支店番号	支店名	預金種目	口座番号	預金者名	金額	顧客番号	備考
				普・当					
				普・当					
				普・当					
				普・当					
				普・当					
				普・当					

当社使用欄

業務部受付日時
年 月 日 時 分

確認印	受付印