

# S C B 法人インターネットバンキングサービス

## [停止・停止解除] 依頼書

信金中央金庫 御中

(代表口座取扱店 )

依頼日 年 月 日

下記にかかるS C B法人インターネットバンキングサービスの一時		・ 停 止 ・ 停止解除 [O印で囲んでください。]
を依頼します。		
なお、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴中金には迷惑をかけません。		
依頼人	住所 〒 _____	代表口座 お届け印
	法人名 (申込人名)	
	管理者連絡先 (TEL) _____ 管理者名 _____	

※1 本中金処理終了後、上記管理者様宛ご連絡いたします。

※2 管理者連絡先および管理者名については、S C B法人インターネットバンキングサービス利用申込書兼変更届出書 (兼預金口座振替依頼書) にてお届けの管理者連絡先および管理者名をご記入願います。

### 記

#### 1. 適用日

年 月 日
-------

#### 2. 代表口座番号

科 目	口座番号 (右詰め)					
<input type="checkbox"/> 普通						
<input type="checkbox"/> 当 座						

#### 3. 契約者 I D (利用者番号)

「お客様カード」記載の番号をご記入下さい。									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※本依頼書は、上記適用日の3営業日前までに本中金代表口座取扱店までご送付ください。

以 上

作業完了日	/ /	事務統括部			代表口座取扱店		
作業完了時刻	: ~ :	検印	照合印	担当印	検印	係印	印鑑照合
作業終了連絡者	/						
作業終了連絡時刻	:						