

Web口座受付サービス 利用停止解除依頼書

株式会社 池田泉州銀行 御中

私は、Web口座受付サービスについて、以下の口座にかかる利用停止状態の解除を依頼します。

	お申込日	年 月 日
おところ	〒 -	
おなまえ	フリガナ	
連絡先	-	お届印
口 座	取引支店	預金種目
	支店	普通
	口座番号	

..... 銀行使用欄

I B事務センター

証印	係印	処理日

受付店 ()

証印	受付印	照合印	受付日

このウラにのりをつけ◎と貼り合わせてください。

キ
コ
ン
カ
ハ

キ
コ
ン
カ
ハ

山折り



料金受取人払郵便



差出有効期間
2022年2月28日
まで

(切手を貼らずに
お出し下さい)

山折り

〒5978790

5
9
7
8
7
9
0

(受取人)

貝塚市二色二丁目一番一号

株式会社 池田泉州銀行

パークタウンビル内 IB事務センター 行



山折り

〒5978790

山折り

000-000000

キ
コ
ン
カ
ハ
◎

キ
コ
ン
カ
ハ
◎

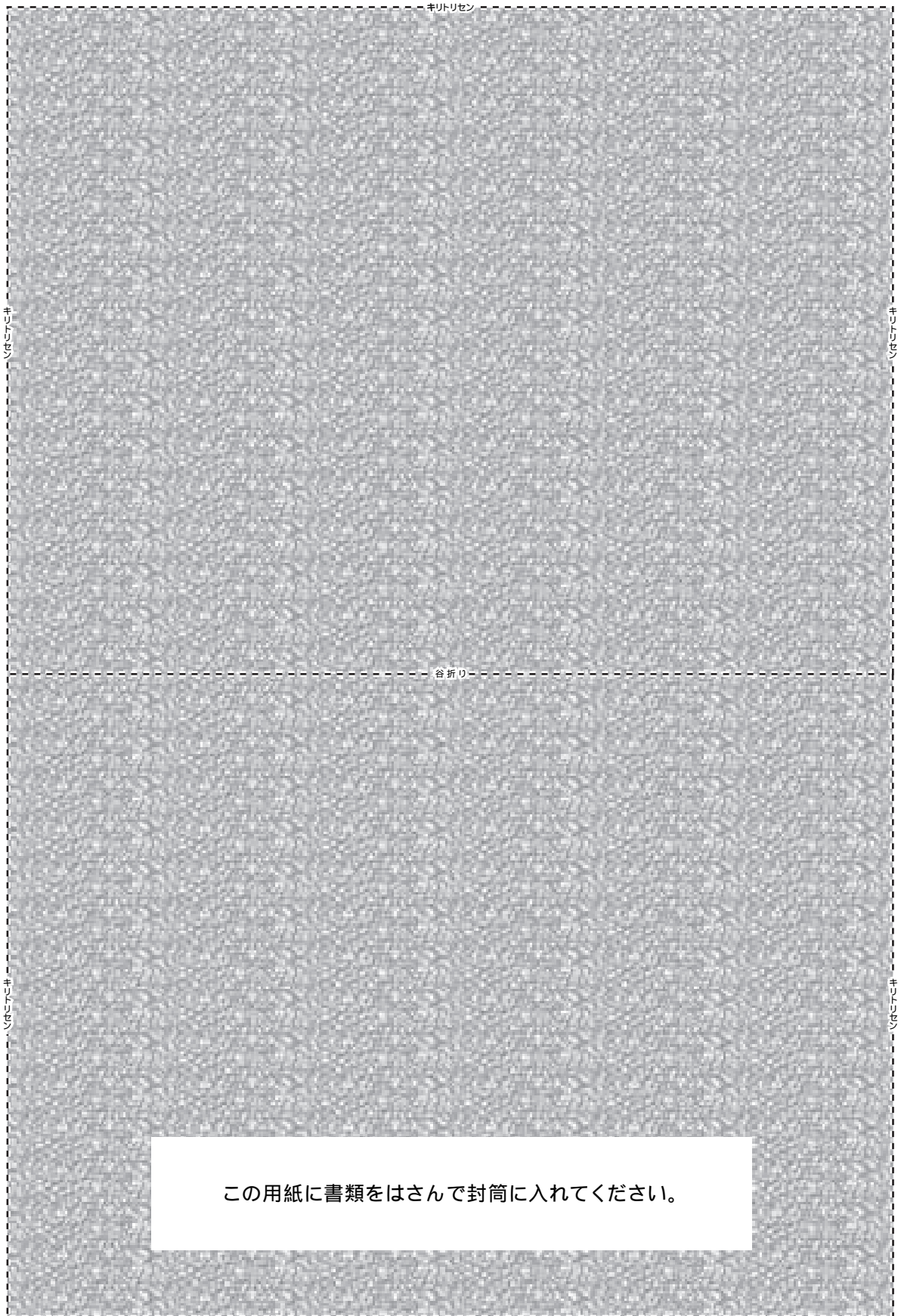
姓

住所

電話番号

□□□□-□□□□

◎



この用紙に書類をはさんで封筒に入れてください。

「依頼書」、「返信用封筒」および「透かし防止用紙」はA4サイズ
の用紙に印刷のうえご利用ください。