

インターネットEB（都度指定方式）変更依頼書

おところ		お届け印
お口座名義		○
電話番号	FAX番号	

インターネットEBサービスの振込振替サービスについて、利用口座すべての都度指定方式（当日）の利用を以下の通り依頼します。

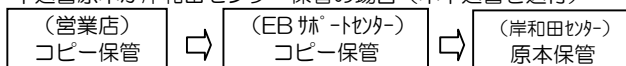
ご依頼日時	日付	平成	年	月	日	
代表口座	取引店				預金科目	普通 ・ 当座
	口座番号					
ご担当者様						
ご依頼内容	都度指定方式（当日扱い）を利用停止します。					
	都度指定方式（当日扱い）を再利用します。					

（銀行使用欄）

受付日時 年 月 日 時 分	受付日時 年 月 日 時 分	受付日					
営業店	EBサポートセンター	岸和田センター					
証印	照合印	受付印	証印	登録印	係印	証印	係印
CIF			登録時間	時	分		

※本票の原本を徴求した場合は、インターネットEB申込書（原本）と保管する。

- 申込書原本が岸和田センター保管の場合（本申込書を送付）



- 申込書原本が営業店保管の場合（本申込書のコピーを送付）

