

# インターネット支店・ダイレクト支店

## 契約解除依頼書

年 月 日

株式会社 池田泉州銀行  
ダイレクト支店 御中

ご住所

お名前

お届け印

貴行ダイレクト支店との全取引について、契約解除を依頼します。  
 ついては、私名義の全取引口座を解約（閉鎖）し、解約後の残金については、振込手数料を差引の上、下記私名義の口座へ振込入金して下さい。  
 キャッシュカードについては、以後使用しませんので、私が責任をもって廃棄します。

### 記

#### ●解約金振込先口座

銀行名	銀行						
支店名	店						
科目	普通預金			貯蓄預金			
口座番号							

以上

〈カード廃棄時のお願い〉

磁気カード：磁気ストライプ部にハサミを入れて下さい

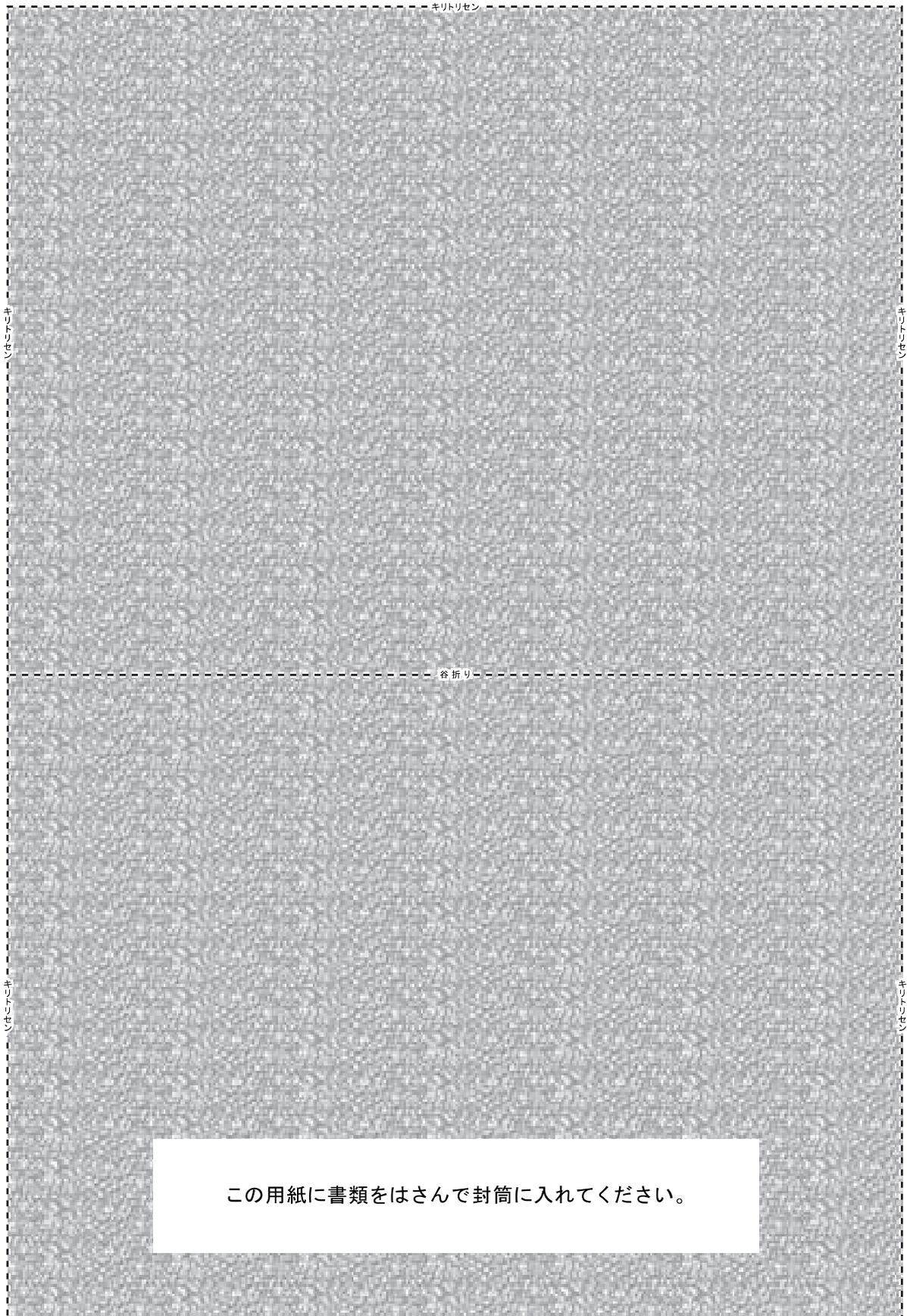
ICカード：ICチップ部および磁気ストライプ部にハサミを入れて下さい  
 （スタシアサイカは除く）

#### 銀行使用欄

会員番号		
口座番号	普通	
	定期	
	投信	
受付日		
処理日		
手続き完了発送日		

各預金残高確認	
普通預金利息確認	
ダイレクトバンキング解約	
ポイントサービス解除	
定期預金口座閉鎖	
投資信託登録解除	要 ・ 不要

証印	照合印	係印



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。

このウラにのりをつけ◎と貼り合わせてください。

キ  
コ  
ン  
パ  
ニ

キ  
コ  
ン  
パ  
ニ

山折り



料金受取人払郵便

貝塚局  
承認

5019

差出有効期間  
2025年6月30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  
パ  
ニ  
◎

キ  
コ  
ン  
パ  
ニ  
◎

姓

住所

電話番号

□□□□-□□□□

◎