

口座振替停止依頼書

株式会社 三井住友銀行

店番号	お取引店	支店 出張所
-----	------	-----------

太枠欄内にご記入ください。

年 月 日		日中連絡先 ()		-		
おなまえ	フリガナ				お届け印	様
お取引 <input type="checkbox"/> 座	普通預金 <input type="checkbox"/>	当座勘定 <input type="checkbox"/>	その他 ()	<input type="checkbox"/> 座 番号	□□□□□□□□	

下記明細の預金口座振替を今回1回限り停止願います。

停止する 料金の 明細	料金名	お引落日 ※	□□年□□月□□日
	企業名	金額	□□,□□,□□□□□□円
備考	(理由等)		

※ お引落日が不明の場合は引落月までご記入ください。また、お引落日が休日の場合は銀行営業日に変更になります。

(以下銀行使用欄)

支払停止種類	顧客申出 (319) <input type="checkbox"/>	企業申出 (316) <input type="checkbox"/>	依頼書なし (314) <input type="checkbox"/>	停止内訳	種別毎 <input type="checkbox"/>	件別明細毎 <input type="checkbox"/>	収納企業 <input type="checkbox"/>
種別コード	□□□□			企業コード	□□□□		
自動振替種別	<input type="checkbox"/> 電話料(013) <input type="checkbox"/> ガス料(014) <input type="checkbox"/> NHK(015) <input type="checkbox"/> 電気料(016) <input type="checkbox"/> 水道料(017) <input type="checkbox"/> 家賃(018) <input type="checkbox"/> 年金(032) <input type="checkbox"/> 保険料(802) <input type="checkbox"/> 三井住友カード(027) <input type="checkbox"/> 三井住友提携アメックス(3027) <input type="checkbox"/> その他クレジット(803) <input type="checkbox"/> その他口座振替(805) <input type="checkbox"/> 積立依頼振替(010) <input type="checkbox"/> 納準依頼振替(011) <input type="checkbox"/> その他自動振替(029) <input type="checkbox"/> JCB(さくらカード)(8027) <input type="checkbox"/> UC(三井住友カード)(4027)						
需要家番号 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□							
支払停止インプット 予定日		記帳 検証 ㊤	同一委託者 口座振替有無確認	無	有	確認者	
事態		決定 検証	支払停止解除 予定日 (解除を要する場合)			記帳 検証 ㊤	

- 店頭受付の場合必ず、預金者の記名、押捺（または署名、暗証）を要する。
- その他については、必要やむを得ないときに限り電話により受け、記名、押捺（または署名、暗証）を省略できる。
この場合は、依頼書を自店で作成の上、届出日、届出人名を確認の上、事態欄に記入して支店長代理が決定印を押捺する。

受付店	検証 ㊤	照合者	受付者

※代理受付の場合のみ記入

口座振替停止のお手続きについて

口座振替停止依頼書へご記入の上、弊社宛返信用封筒にてご郵送ください。

< 記入見本 >

口座振替停止依頼書		071
株式会社 三井住友銀行		口座番号 388
太枠欄内にご記入ください。		お取引店 講習
〇〇年〇〇月〇〇日 日中連絡先 (03) 3241 - 1121		支店 出所所
おなまえ	フリガナ ワカサ タロウ	お届け印
	若草 太郎 様	
お取引口座	普通預金 <input checked="" type="checkbox"/> 当座貯定 <input type="checkbox"/> その他 ()	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
下記明細の預金口座振替を今回1回限り停止願います。		
停止する料金の明細	料金名 月会費	お引落日 〇〇年〇〇月〇〇日
	企業名 スポーツクラブ	金額 □□□ ¥ 5 0 8 0 円
備考	(理由等) 新型コロナによる一時休業のため	

※ お引落日が不明の場合は引落月までご記入ください。また、お引落日が休日の場合は銀行営業日に変更になります。

< 記入要領 >

お取引店をご記入ください。

記入された年月日、日中連絡先（極力携帯番号をご記入ください）、おなまえ（漢字・フリガナ）、お取引口座、口座番号をご記入いただき、お届け印をご捺印ください。

停止する料金名、収納企業名をご記入ください。

お引落日、金額をご記入ください。

停止理由をご記入ください。

< ご留意点 >

- ・お引落日・金額が不明の場合は、収納企業へお問い合わせください。
- ・お引落日の3営業日前に弊社に到着するようにご郵送ください。

宛名用紙

※下記宛名用紙を点線に沿って切り取ってください。

			
料金受取人払郵便			
<table border="1"><tr><td>大阪北局 承 認</td></tr><tr><td>3762</td></tr></table>	大阪北局 承 認	3762	530-8770
大阪北局 承 認			
3762			
	定形郵便物		
差出有効期間 2022年4月 30日まで <small>(切手を貼らずに お出しください)</small>	日本郵便株式会社 大阪北郵便局郵便私書箱第45号 株式会社 三井住友銀行 口座振替センター 行		
			
ご住所			
お名前			
預金口座振替停止依頼書			
〈キリトリ〉			

①宛名用紙を封筒に貼ってください。

※封筒はお客様までご用意していただきます。切手は不要です。



【封筒の形式】長さが14~23.5cm、幅が9~12cm、厚さが5mmまでの長方形のもの。

②申込書を封入してください。

※封入前にご確認ください。

- ご印鑑のご捺印
- ご本人さま確認書類の同封は不要です

③ポストに投函してください。

			
料金受取人払郵便			
530-8770			
定形郵便物			
<table border="1"><tr><td>大阪北局 承 認</td></tr><tr><td>3762</td></tr></table>	大阪北局 承 認	3762	
大阪北局 承 認			
3762			
差出有効期間 2022年4月 30日まで <small>(切手を貼らずに お出しください)</small>	日本郵便株式会社 大阪北郵便局郵便私書箱第45号 株式会社 三井住友銀行 口座振替センター 行		
			
ご住所			
お名前			

全面にしっかりと
のりづけしてください。

