

きたぎんリース・システム(株) 御中

FAX 019-625-0911

TEL 019-626-2510

平成 年 月 日

ご依頼人(委託者コード)

下記振替先の削除を依頼します

振替先削除依頼書

預金者氏名	銀行名	支店名	科目	口座番号	契約者氏名	顧客番号

口座振替契約が終了した場合にご記入のうえ送付下さい。

この用紙では請求済の引落とし停止はできません。口座振替停止依頼書をご使用下さい。