

(委託先用)

口座振替停止依頼書〔様式①〕

MT・FD

委託先⇒取まとめ店⇒オフライン運用へFAX

データ伝送

請求額通知書

岩手銀行 部・支店 御中  
(FAX番号 )

年 月 日

FAX送信後、必ず到着確認の  
連絡をお願いします  
システム部FAX受付 15:00まで

おところ

おなまえ

お届け印



ご担当者 電話 ( )

委託者コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日 送信(依頼)した(振替指定日 年 月 日)データの  
( 1. 一部停止 ・ 2. 全部停止 )を依頼します。

※ 必ず番号に○印を記入願います。 請求額通知書の場合には、全部停止不可となります。

記

1. 一部停止

	支店名 支店コード	預金 種目	口座番号	口座名義	金額
1					
2					
3					
4					

※ 預金種目:当座預金または普通預金の別をご記入願います。 ( 枚のうち 枚)

2. 全部停止(データ伝送受付分のみ可、MT・FD・集金代行分は不可)

依頼件数	件	依頼金額	円
------	---	------	---

(銀行使用欄)

取扱店

内線

システム部 オフライン(自振停止担当)

FAX内線番号 6532、6533

電話内線番号 3565

※ 全部停止を受付けた場合は、FAX前に電話に  
て連絡願います。

※ システム部で全部停止作業終了前に正当分  
データ送信を行うと、二重受付エラーになるので

注意願います(送信締切日当日の全部停止は受付不可)。

	日付	検印	係印
取扱店			
システム部 (オフライン運用)			