

申込日 年 月 日

「しょくしんインターネットバンキング」の解約をしますので届け出ます。

団体名								お届印
代表者名		□座番号						

所属・連絡先		連絡先	所属 ()
			携帯・自宅 ()
自宅住所	〒 ー		

所属名・連絡先	電話番号（ — — ）
来店者氏名	

本人確認	年 月 日 (窓 □ ・ 郵 送)
代表者 確認書 類	免 ・ 個 ・ 職 他 ()
来店者 確認書 類	免 ・ 個 ・ 職 他 ()
検印	担当

	通知作成	CTM	運用本登録	運用仮登録	受付・照合
月日					
検印					
担当					

受付印

