

SNS代金回収サービス 受付取消依頼書

年 月 日

しがぎんビジネスサービス株式会社
コンピュータ事業本部 殿

TEL 077-521-2072

FAX 077-521-9952

委託者番号	10157				
お名前					お取引印
ご担当部署		ご担当者			
連絡用	TEL ()-()-()		FAX ()-()-()		

下記の口座振替(代金回収)を貴社に依頼しましたが、当方の都合により口座振替を取消してください。

振替指定日 (回収日)	年 月 日
----------------	-------

件数	件	金額	円

【お願い】

- 口座振替の受付取消依頼期限は、
 - ・提携金融機関(地域ネット)： 振替指定日の5営業日前の午後4時まで
 - ・提携金融機関以外： 振替指定日の8営業日前の午後4時まで です。

依頼期限を過ぎますと受付取消ができませんのでご了解願います。

- 本書をFAXしていただきました後、FAX到着確認の電話を弊社までお願いします。
- 受付取消には、原則、所定の手数料を申し受けます。

[しがぎんビジネスサービス(株)使用欄]

受理処理日付	検印	処理印	備考

(SNS 書式11)