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 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㈱使用欄]

検印 処理印 備考	検印	受理処理日付

(SNS 書式11)