

自動払込取扱廃止届書

年 月 日

次のとおり、自動払込みの取扱いを廃止しますので、届出します。

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
□枠欄は、該当の項目にレ印をつけてください。

ご加入者住所	郵便番号 (—)		
ご加入者名			印
日中ご連絡先電話番号	— —		
事業主番号			
記号番号	記 号	CD	番 号
廃止時期	年 月から		

日 附 印

<取扱店使用欄>

備 考		受 付
--------	--	--------