

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。

郵便番号 (-)			
ご加入者住所			
ご加入者名			印
様			
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
