

即時振替サービス廃止届書

年 月 日 □

次のとおり、即時振替サービス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。

おところ		郵便番号 (—)		
おなまえ		フリガナ ----- 様		お届け印
日中ご連絡先 電話番号		<input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 — —		
記号番号		記 号	▲	番 号
▲通帳に記載のある方のみご記入ください。				
振替先	加入者名	LINE Pay 株式会社		
	口座番号	00140-2-0767165		
	事業主番号	01304303		
利用廃止月		年	月から	
種別		3 0		

※「ご契約者」欄はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (—)
	おなまえ	フリガナ -----

日
附
印

<取扱店使用欄>

備 考		受 付
--------	--	--------