

北九州市校納金 口座振替停止依頼書

年 月 日

福岡ひびき信用金庫 御中

(FAX093-922-5327)

学校名 _____ 印

下記の口座について、今回の預金口座振替を停止してください。

(振替指定日) 年 月 日

支店	種目	口座番号	請求金額	預金者名	お客様番号(契約者コード)	備考

担当部署: 事務部 事務集中グループ
TEL 093-922-3761
FAX 093-922-5327

(信用金庫使用欄)

検		処		受	
印		理		付	