

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	(携帯) (会社) (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	収納加入者名	LINE Pay 株式会社	
	口座番号	00140-2-767165	
	事業主番号	01304303	
利用廃止月	年	月	日から
種別	30		

※「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	※事務センターにおいて写しの作成及び加入者あて送付不要	受付
----	-----------------------------	----