

顧客番号				

団体・法人

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

しょくしんインターネットバンキング解約届出書

神戸市職員信用組合 御中

「しょくしんインターネットバンキング」の解約をしますので届け出ます。

団体名				お届印
代表者名	口座番号			

<代表者>

所属・連絡先		連絡先	所属 ()
			携帯・自宅 ()
自宅住所	〒 -		

<来店者> ※代表者以外が来店する場合にご記入ください。

所属名・連絡先	電話番号 (-)
来店者氏名	

----- << 組合使用欄 >> -----

本人確認	年 月 日 (窓口・郵送)
代表者 確認書 類	免・個・職 他 ()
来店者 確認書 類	免・個・職 他 ()
検印	担当

	通知作成	CTM	運用本登録	運用仮登録	受付・照合
月日					
検印					
担当					

