利用契約解除届

西暦　　年　　月　　日

株式会社全銀電子債権ネットワーク　御中
御中

【届出者】

住　　所	〒
法人名（代表者） 個人事業者名	印
電　話　番　号	（　　）（　　）（　　）
利　用　者　番　号	

貴社および伊万里信用金庫との間で締結している以下の決済口座に係る利用契約について解除を希望いたします。

■解除希望日

解　除　希　望　日	西暦　　年　　月　　日以降の日

■決済口座

支　店　名		支店コード	
口　座　種　別	□普通　□当座		
口　座　番　号			

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか一つの決済口座をご記入ください。

※1. 利用契約の解除は、株式会社全銀電子債権ネットワークが当該契約に係るすべてのでんさいが消滅したことを支払等記録等によって確認した後に行われます。

※2. 届出者は本届出の日以降、業務規程第２２条第１項第４号に規定する電子記録に限り請求することができます。

金融機関使用欄

	照合/本人確認済		
	/	/	/