

届出 年 月 日

株式会社 ミノス
収納代行センター 行
FAX : 03-5440-1901

27日 引落用

Power Bill 会員脱会解除依頼書

※ 脱会后1年以内にPowerBillを再開なされる場合の依頼書です。
※ ただし、前回引落日から1年以上経過した場合は、金融機関にて振替サービスを停止されている可能性があります。

とりまとめ店 コード

とりまとめ店名 _____ 印 _____

(担当者: _____)

No.	加入店コード	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号	口座名義人(カナ)	整理番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

種目: 1 ... 普通 2 ... 当座 0 ... 郵便局

センター処理日付: 年 月 日

担当	
----	--