

赤枠内のご記入をしてください。

山梨中銀Bizダイレクト利用停止解除依頼書

「代表口座」とする口座について当行にお届けいただいている「住所」「法人名（肩書と代表者名まで）」をご記入ください。

お申込日 年 月 日

株式会社 山 梨 中 央 銀 行 御中

おところ

おなまえ

代表口座お届け印

様

「代表口座」のお届け印を押捺してください。

代表口座情報

店 名	店 番	科 目	口座番号（右詰め）
支 店		普 通 当 座	

（銀行使用欄）

〔山梨中銀Bizダイレクトの代表口座確認方法〕

資金移動サービス契約照会を行い「代表口座」欄により確認する。

資金移動サービス契約照会
画面番号 5723

【入力項目】
・ 契約口座科目
・ 口座番号
・ 店番



通帳部
（明細表 A4）

受付店

支店

（受付店使用欄）

代表口座 印鑑照合	受付日	
確認印	検印	係印

（DMセンター使用欄）

受付日	
処理日	
検印	係印

※DMセンターへ電話連絡のうえ、本依頼書をFAXする。
原本は行内メールでDMセンターへ送付する。