

山梨中銀 Biz ダイレクト利用停止解除依頼書

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

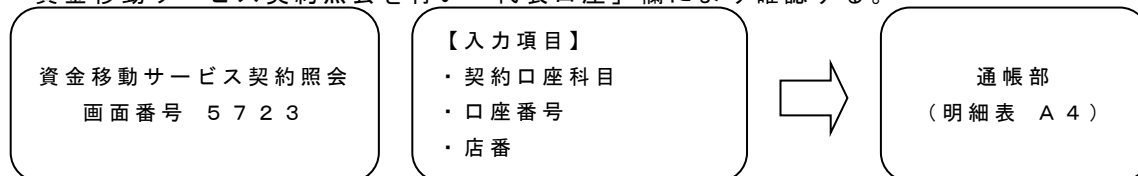
代表口座情報

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。



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。