


# 利用契約解約請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
沼津信用金庫 御中

## 【請求者】

利用者番号									
住所	〒								
法人名・代表者名 個人事業者名									
電話番号	( ) ( ) ( )			( ) ( ) ( )			( ) ( ) ( )		

請求者は、貴社および沼津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約を請求いたします。

## ■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			
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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 利用契約の解約は、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 請求者は本請求の日以降、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	検印	担当者印
	/	/	/