

# 口座間送金決済中止依頼書

沼津信用金庫

御中

西暦

年

月

日

## 【請求者/債権者】

利 用 者 番 号												
住 所	〒											
法人名・代表者名 個人事業者名	○											
電 話 番 号	( ) ( ) ( ) ( )											
決 済 口 座	金融機関名					金融機関コード						
	支 店 名					支 店 コード						
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口 座 番 号										
決済口座に入金済みの場合は、決済口座より払い出しのうえ、債務者に返却願います。												

※請求者が債権者の場合は、【請求者/債務者】欄への債務者の記入・捺印は不要です。

## 【請求者/債務者】

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

※請求者が債務者の場合は、【請求者/債権者】欄への債権者の記入・捺印が必要です。

※次の理由により口座間送金決済を中止する場合は、債権者の同意は不要です。

- ①強制執行等の書類の送達
- ②でんさいの支払について契約不履行、でんさい不存在、取締役会承認等不存在、発生記録瑕疵、不正作出等の抗弁がある場合
- ③債権者に関して破産手続開始の決定がされた場合または更生手続開始の決定がされた場合
- ④債務者に関して破産手続開始の決定がされた場合または業務規程細則第12条各号に掲げる事由に該当する場合

請求者は、次のでんさいについて、口座間送金決済の中止を依頼いたします。

### ■対象でんさい情報

記 録 番 号												
債 権 金 額					円	支 払 期 日	西 暦			年	月	日

### 金融機関使用欄

	照合/本人確認済	検印	担当者印
	/	/	/