

テレホンサービス申込書(解約)

年 月 日

株式会社 **みなと銀行** 御中

テレホンサービスまたはファクシミリサービスについて
利用規定を確約のうえ、次のとおり申込みます。

おところ	〒 TEL () -	
おなまえ	フリガナ	お届け印
お取引店	支店	

(該当項目を○で囲んでください、科目口座番号を記入ください)

お申込み区分	1. 新規	2. 変更	①連絡電話番号変更	③解約		
お申込み口座	科目	口座番号	科目	口座番号		
	01. 普通		01. 普通			
	02. 当座		02. 当座			
	科目	口座番号	科目	口座番号		
	01. 普通		01. 普通			
	02. 当座		02. 当座			
サービス種別	01. テレホンサービス <small>新規取扱を中止しております。</small>		02. ファクシミリサービス			
	サービス区分		サービス区分			
電話・ファクシミリ種別	2. プッシュホン		1. ファクシミリ(GⅢ機)			
ファクシミリ受信方法			1. 自動着信方式 2. 手動切替方式			
取扱手数料引落口座	お申込み口座と同一の場合 は記入、押印不要とします。 → 口座名義		科目	口座番号		
			01. 普通			
サービスご連絡電話番号	テレホンサービス (市外局番-局番-電話番号)		ファクシミリサービス (市外局番-局番-電話番号)			
暗証番号	(注)「0000」以外の数字4ケタをお書きください。					
ご連絡方法	1. 都度連絡	2. 当日一括連絡 (当日16時以降)	3. 翌日一括連絡 (翌日10時以降)	8. 照会のみ (連絡は行いません)		
定例休日	0. 無	1. 月曜日	2. 火曜日	3. 水曜日	4. 木曜日	5. 金曜日

(銀行使用欄)

原本: 営業店→コピー1部
お客さまへ

EB契約登録オペレーション(91:41)を
取引店で口座番号単位に行う。

(営業店)

検印	印鑑照合	受付印