

口座振替 **1回限り** 引落日変更依頼書

株式会社 常陽銀行 御中

年 月 日

1回限り引落日を下記の日付に変更することとしたので、当書面を提出いたします。

預金者への振替日（引落日）変更の周知は、当社が責任をもっておこないません。

なお、本件に関し万一損害が発生しましても、貴行には一切ご迷惑をおかけいたしません。

(住所)	
(収納企業名)	届出印
(ご担当者名)	○
(TEL) ()	
(FAX) ()	
委託者コード	

記

1. 引落日

変更前	月	日
-----	---	---

←本来の引落日をご記入ください。

変更後	月	日
-----	---	---

←1回限りの引落日をご記入ください。

2. 媒体

- J W E B O F F I C E (インターネット接続)
 J W E B O F F I C E (インターネット接続) 以外

3. 変更理由

- : 銀行への依頼時限経過による引落日変更
 : その他 ()

以上

(注) 今回のデータ送信に限り、引落日を変更します。

次回以降も引落日を変更する場合は、別途、引落日の変更手続きをお願いいたします。

[金融機関使用欄] 書式の流れ：お客様→取りまとめ店→システム部EB業務Gまたは業務センター口座振決済チーム

取りまとめ店 使用欄					システム部EB業務グループ または 業務センター口座振決済チーム使用欄			
検印 (完了確認)	お客様への 完了連絡②	FAX送信・電 話連絡終了①	印鑑照合	受付	検印 (完了確認)	<input type="checkbox"/> 電話連絡④	処理(管理)	受付
①引落日変更	所管部		氏へ連絡済		<帳他>システム部EB業務G> ①取りまとめ店から行内FAX受信 ②委託者コード・媒体確認 ③ <input type="checkbox"/> 引落日変更登録または <input type="checkbox"/> 他オーバーライド ④ <input type="checkbox"/> 取りまとめ店へ電話連絡 取りまとめ店 氏に 月 日 : 電話連絡済			
電話連絡日時	月	日	:					
FAX送信日時	月	日	:					
②引落日変更作 業完了連絡	様へ電話連絡済		月	日				
<取りまとめ店> ①<帳他>システム部EB業務Gへ電話連絡および行内FAX <帳業務センター口座振決済チームへ電話連絡および行内FAX (TEL: 029-270-2730) ② <input type="checkbox"/> EBGからの受電後、お客様へ引落日変更作業完了電話連絡					<帳業務センター口座振決済チーム> ①取りまとめ店から行内FAX受信 ②引落日管理 ●原本は取りまとめ店保管(1Y)			

= J W E B の場合、他 = J W E B および帳票以外の媒体の場合、 = 帳票扱いの場合、他 = 帳票扱い以外の媒体の場合