様式６－２（振替日（引落日）変更）

Ｉ－ＮＥＴ １回限り 振替日（引落日）変更依頼書

Ｉ－ＮＥＴ資金センター　御中
（ＦＡＸ：０２９－２５４－４６３４）
元請金融機関　御中

１回限り振替日（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す。
なお、本件に関し万一損害が発生しましても、貴センターおよび貴機関には一切ご迷惑をおかけいたしません。

年　　月　　日

（住所）

届出印

（収納企業名）

（担当者）
（ＴＥＬ）　（　　）
（ＦＡＸ）　（　　）

金融機関コード	委託者コード
	１０１　　０００

記

①振替日（引落日）

変更前　　月　　日	←届出いただいている本来の振替日をご記入ください。
変更後　　月　　日	←１回限りの振替日をご記入ください。

②変更理由

□：送信時限経過による振替日（引落日）変更
□：その他（　　）

③了解事項
（再振ｻｰﾋﾞｽ利用先のみ）

□：変更後の振替日にかかる再振替日(再引落日)と、次回の通常振替日(引落日)が同日とならないことを確認のうえ、「変更後の振替日(引落日)」をご指定ください。
（再振替日と通常振替日が同日となった場合は、いずれか一方の引落のみが実施されます。）

以 上

（注）以下の場合は、ホームページ上の各種お手続きページ（I-NET 代金回収サービス「変更申込」）、または所定の申込書「茨城ネット（I-NET）代金回収サービス申込書」にて振替日(引落日)の変更手続きをお願いいたします。
①次回以降も振替日(引落日)を変更する場合
②茨城ネット(I-NET)代金回収サービス新規申込時の利用開始日以前へ振替日(引落日)を変更する場合

［Ｉ－ＮＥＴ資金センターおよび元請金融機関使用欄］　書式の流れ：お客様→取引店→I-NET 資金ｾﾝﾀｰ

元請金融機関 取引店 使用欄

元請金融機関名	支店名

検印（完了確認）	FAX送信・電話連絡終了	印鑑照合	受付

引落日変更連絡	I-NET 資金Ｃ　　氏へ連絡済
電話連絡日時	月　　日　　：
FAX 送信日時	月　　日　　：

＜取引店＞
I-NET 資金ｾﾝﾀｰへ FAX および電話連絡
（FAX：029-254-4634）
（TEL：029-254-5570）
→
＜Ｉ－ＮＥＴ資金ｾﾝﾀｰ＞
引落日変更確認

●原本は取引店保管（1Y）

Ｉ－ＮＥＴ資金センター 使用欄

検印（完了確認）	確認	受付

備考