

預金口座振替・自動払込利用の中断願い

(一社) 日本精神科看護協会

東京都港区港南2-12-33

品川キャナルビル7F

TEL 03-5796-7033

FAX 03-5796-7034

企業コード 292289

収納代行会社 リコーリース株式会社

◆ 次年度会費の預金口座振替の中断を希望します。

会員番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
氏名	<input type="text"/>							(印)	<input type="checkbox"/>
現住所	(〒)								<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>								<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>								<input type="checkbox"/>

金融機関名	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
フリガナ	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
口座名義人	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

年 月 日

確認印	処理印	受付印
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>