

『口座振替停止依頼書』・『口座振替再開依頼書』の提出（口座振替の停止・再開）

1. ご提出にあたって

- (1) 口座振替の停止 < 口座振替中の口座からの振替を停止したい場合 > → 「口座振替**停止**依頼書」
  - (2) 口座振替の再開 < 口座振替停止中および振替不能により口座振替停止となっているお客さま(※) → 「口座振替**再開**依頼書」を振替日の**15営業日前**までにご提出ください。  
等の口座振替を再開する場合 >
- (※) 振替不能による自動停止は、あらかじめ委託者さまと第一生命カードサービスとの間で定めた基準に従います。

【留意事項】

- 一度口座振替が停止された場合、「口座振替再開依頼書」の提出がない限り、以後の口座振替は行われません。
- 一度のみ口座振替の停止を行う場合、「口座振替停止依頼書」と「口座振替再開依頼書」の両方をご提出ください。
- 「事業所コード」は、設定されている場合のみご記入ください。

『口座振替停止依頼書』・『口座振替再開依頼書』記入例

見本⑤ 見本⑥

第一生命カードサービス株式会社 行  
〒102-0003 東京都千代田区平河町1-2-10 平河町第一生命ビルディング5階  
TEL:03-6272-6737 FAX:03-6272-6486

提出日 20xx年 x月 xx日  
委託者名 第一商事株式会社  
ご担当者名 第一 花子

口座振替停止依頼書

委託者コード 1123 事業所コード 振替年月日(西暦) 2101xx xxxx

下記の顧客について、以後の口座振替の停止を依頼します。

氏名	顧客番号(右づめ)	いずれかに○	収納項目の一部を停止する場合に記入	備考欄
(任意記入欄)		収納項目の全部または一部	収納項目名 収納項目コード	
1 目黒 一郎	1000107	1. 全部 2. 一部		
2 大塚 一郎	1000225	1. 全部 2. 一部		
3 示新 次郎	1000332	1. 全部 2. 一部	医療定期貯蓄金 00201	
4 神戸 三郎	456	1. 全部 2. 一部		再請求のみ
5 斎藤 七郎	789	1. 全部 2. 一部	医療定期貯蓄金 00201	再請求のみ
6		1. 全部 2. 一部		
7		1. 全部 2. 一部		
8		1. 全部 2. 一部		
9		1. 全部 2. 一部		
10		1. 全部 2. 一部		
合計	5件			

※ 太枠内を正確にご記入ください。  
※ 再請求がある場合は、再請求も停止されます。再請求分のみ停止する場合は、その旨を備考欄にご記入ください。

DSC使用欄  
検証 処理 受付

2022.07 DSC

「日」は、あらかじめ決められている日(13日または28日)で固定です。実際の振替日が休日の場合でも固定の「日付」を記載ください。

一部の収納項目のみを停止・再開する場合は、収納項目名、収納項目コードをご記入ください。すべての振替を止める場合は記入不要です。

再請求のみを停止する場合は、備考欄に『再請求のみ』と記載ください。

第一生命カードサービス株式会社 行  
〒102-0003 東京都千代田区平河町1-2-10 平河町第一生命ビルディング5階  
TEL:03-6272-6737 FAX:03-6272-6486

提出日 20xx年 x月 xx日  
委託者名 第一商事株式会社  
ご担当者名 第一 花子

口座振替再開依頼書

委託者コード 1123 事業所コード 振替年月日(西暦) 2101xx xxxx

下記の顧客について、以後の口座振替の再開を依頼します。

氏名	顧客番号(右づめ)	いずれかに○	収納項目の一部を停止する場合に記入	備考欄
(任意記入欄)		収納項目の全部または一部	収納項目名 収納項目コード	
1 大塚 一郎	1000355	1. 全部 2. 一部		
2 果敢 三郎	1000358	1. 全部 2. 一部		
3 品川 五郎	1000376	1. 全部 2. 一部	医療保障掛金 00501	
4 神田 一郎	1000382	1. 全部 2. 一部		
5 渋谷 五郎	1000400	1. 全部 2. 一部	積立年金掛金 00101	
6		1. 全部 2. 一部		
7		1. 全部 2. 一部		
8		1. 全部 2. 一部		
9		1. 全部 2. 一部		
10		1. 全部 2. 一部		
合計	5件			

※ 太枠内を正確にご記入ください。

DSC使用欄  
検証 処理 受付

2022.07 DSC