

びしん F B 伝送サービス取消依頼書

(口座振替)

令和 年 月 日

備北信用金庫

_____ 御中

[FAX 番号 _____]

(ご依頼人名)

(連絡先)

印

_____ () -

下記の伝送済データについて、下記の通り取消を依頼します。
尚、この取消によって、万一事故が生じましても私（当社）が責任を負い、貴金庫には一切ご迷惑はおかけしません。

記

企業コード	
伝送日	令和 年 月 日
振替指定日	令和 年 月 日
合計件数	_____ 件
合計金額	_____ 円

(金庫使用欄)

<営業店使用欄>

受付確認	
検印	受付

お客様が記入した内容を確認し、事務部へ FAX 送信する。

取消確認	
検印	受付

事務部から FAX 送信される取消処理帳票を確認する。

(お客様 ⇒ 取扱店 ⇒ 事務部)

<本部使用欄>

検印	O P	受付

取消処理時に出力される帳票にこの取消依頼書を添付して検印する。