

データ伝送サービス（口座振替） 取消依頼書

千葉信用金庫 御中

年 月 日

おところ	Tel	()
おなまえ	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> お届け印 </div>	
		<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印照合 </div>

私（当社）が「ちばしんきんパソコンバンクサービス」または「しんきん法人インターネットバンキングサービス」のデータ伝送サービスにより伝送しました下記データの取消を依頼します。

なお、この取扱により万一事故などが生じても、私（当社）が一切の責任を負い、貴金庫には迷惑をかけません。

記

1. 指定口座

店番	店名	科目	口座番号								
		当座 普通	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

(注) 科目は、いずれかを○でお囲みください。

2. 取消依頼データの明細

種類	口座振替						
口座振替日	年	月	日	伝送日	年	月	日
請求件数	件		請求金額			円	

以上

(お願い) 「取消可能は伝送日当日限り」ですのでご注意ください。

金庫使用欄（営業店受付後、直ちに事務センター為替担当宛庫内メール及びTEL願います。）

受付状況	年 月 日 時 分								
本人確認状況	店名 _____								
その他特記事項	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">検印</th> <th style="width: 10%;">受付</th> <th style="width: 40%;">事務センター宛メール</th> <th style="width: 40%;">担当</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">月 日 時 分</td> <td></td> </tr> </table>	検印	受付	事務センター宛メール	担当			月 日 時 分	
検印	受付	事務センター宛メール	担当						
		月 日 時 分							

事務センター使用欄	検印	O P	受付	原店宛メール	担当
				月 日 時 分	

(為 4-6 R1.5 改定)