

データ伝送サービス取消依頼書

(総合振込・給与振込・賞与振込)

千葉信用金庫 御中

年 月 日

おところ	TEL	()

おなまえ		

		お届け印

印照合

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、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. 支払指定口座

店番	店名	科目	口座番号			
		当座 普通	●			

(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	総合振込		給与振込	賞与振込	
	年	月 日	伝送日	年	月 日
振込指定日					
振込件数	件	振込金額			円

(注) 種類は、いずれかを○でお囲みください。

以上

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	
その他特記事項	

店名			
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 4-7 R1.5 改定)