



# 伝送データ変更・取消依頼書 (総合振込／給与振込・賞与振込／口座振替)



変更・取消を依頼される場合は…

**事前に右記①の電話番号にご連絡**

〔宛先〕 金沢信用金庫 システムグループ

①電話連絡先 TEL : 0120-283-033

②FAX送信先 FAX : 076-274-9931

**依頼書を右記②のFAX番号宛に送信**

金沢信用金庫 御中

ご依頼の種別 (いずれかに○)	変更	取消	ご依頼日時	年	月	日
			午前・午後		時	分
サービスの種別 (いずれかに○)	法人インターネットバンキング		ファームバンキング			
ご住所	フリガナ 〒 -					
お名前 (データ伝送利用口座名義)	フリガナ					
データ伝送利用口座	支店名		預金の種類	口座番号		
	支店		<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金			
契約者ID (利用者番号) (11桁)	5	0	0	0	← ファームバンキングの場合は記入不要	
ご担当者	ご連絡先		TEL : - -			

当社 (私) が利用する上記のサービスにおいて送信した伝送データに誤りがあるため、下記の通り変更または取消したく依頼いたします。なお、この変更または取消について、後日万一紛議が生じても、当社 (私) において責任を負い、貴金庫には一切ご迷惑ご損害などをおかけいたしません。

記

種別 (該当に○)	総合振込	給与振込	賞与振込	口座振替			
データ送信日	年	月	日	振込・振替指定日	年	月	日
合計件数・合計金額	件数		件	金額			円

↓以下は、上記の「ご依頼の種別」に応じていずれかの欄を記入してください。

ご依頼の種別 項目・内容	変更 (「口座振替」は不可)	取消	
理由 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 振込指定日相違	<input type="checkbox"/> 振込・振替指定日相違 <input type="checkbox"/> 金額相違 <input type="checkbox"/> 二重送信 <input type="checkbox"/> 誤送信 <input type="checkbox"/> データ内容相違 (理由を記入) <input type="checkbox"/> その他 (理由を記入)	
(理由の詳細)	※データ内容相違・その他の場合に記入		
振込の再指定日	年	月	日

↓以下は、取消依頼時のみ記入してください。

＜取消依頼時の注意事項＞  
金沢信用金庫からの取消完了の電話連絡を受けた後、新データを再送信すること

取消完了後のデータ再送信の有無と日付 (該当にチェック)

有り  
 無し

取消依頼日当日  
 年 月 日

以上

[金庫使用欄] (事務部システムグループ)

