

データ伝送サービス **再 発 信 確 認 書**

お客さま名	年 月 日
様	
電話連絡済みご担当者	旭川信用金庫
様	支店
担当	
電話番号	
FAX番号	

今回のデータ伝送サービス ご依頼内容			
お振込指定日	年 月 日	ご依頼種類	<input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 総合振込
ご依頼の合計件数	件	ご依頼の金額合計	円

今回ご依頼いただきました上記データ伝送サービスは、ご担当者へ電話連絡のとおりに発信処理をいたしておりません。

つきましては、再発信のご確認をいただきたくご連絡申し上げますので、下記再発信依頼書に必要事項をご記入の上、至急ご返送いただきますようお願い申し上げます。

なお、再発信は本日の午前中に限りお取り扱い可能です。

データ伝送サービス **再 発 信 依 頼 書**

旭川信用金庫 御中	再発信依頼日	年 月 日
氏名（社名）	お届け印	
振込指定日	年 月 日	再依頼種類
		<input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 総合振込
再依頼の合計件数	件	再依頼の金額合計
		円
【備考欄】		

上記のデータ伝送サービスの再発信を依頼いたします。

金庫使用欄

顧客番号							
委託者コード							

検印	印鑑照合	受付