

伝送送信データ取消依頼書

支店 御中

依頼日 年 月 日

おところ	フガナ			
	〒		—	
	都道	マンション	荘・様方	号
おなまえ	フガナ	性別	男・女	代表口座お届け印
	様	生年月日 (設立年月日)	大・昭・平・令 年 月 日	
TEL (自宅)	() —	携帯電話	() —	

印鑑照合

利用者番号 (11行) <small>(インターネットバンキング利用の場合)</small>											
会社コード (10桁)											

代表口座	科 目	口座番号						
	普通・貯蓄・当座							

支払元口座	科 目	口座番号						
	普通・貯蓄・当座							

代表口座と同じ場合は記入しないで結構です。

取消対象	<input type="checkbox"/> 総合振込	<input type="checkbox"/> 給与・賞与振込	<input type="checkbox"/> 預金口座振替
送信日	年 月 日		
件数・金額	件 円		

対象データにチェックをつけて下さい。

金庫使用欄

営業店：
 受付簿へ記入のうえ事務部へFAXし、確認のTELをすること。
 事務部からのOP完了連絡後、受付簿に処理日を記入。
 事務部：
 受付簿へ記入のうえ運用端末から持込データの取消OPを行う。
 営業店へOP完了連絡を行い、受付簿に処理日を記入。

顧客番号

検 印	受付印