

伝送送信データ取消依頼書

支店 御中

依頼日 2025 年 10 月 1 日

おところ	フリガナ カナガワケン ハダノシモトマチ		
	〒 251 - 0036 都道 マンション 神奈川県 府(県) 秦野市元町1-7 荘・様方 号		
おなまえ	フリガナ <small>(カ) チュウエイショウジ (ダイ) チュウエイ ハナコ</small> 性別	男・女	代表口座お届印
	株式会社 中栄商事 様 代表取締役 中栄 花子	生年月日 (設立年月日)	大・昭・ 平 ・令 1 年 12 月 12 日
TEL (自宅)	(0463) 81 - 1852	携帯電話	(090) 1234 - 5678

利用者番号 (11桁) <small>(インターネットバンキング利用の場合)</small>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
会社コード (10桁)	0	0	1	0	1	2	3	4	5	6	

代表口座	科 目	口座番号					
	普通 ・貯蓄・当座	0	1	2	3	4	5

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 checked="" 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	2025 年 10 月 1 日		
件数・金額	10 件 1,000,000 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