

ふくしん法人FB・IBサービス 処理停止依頼書（個別停止）

(総合・給与 振込サービス)

※ 指定日当日の個別停止処理の受付はできません。

西暦 年 月 日

福島信用金庫
事務部 行
(FAX 送信先 024-522-0244)

住所 _____	印
企業名 _____	
(氏名) _____	
代表者名 _____	
電話番号 _____	
連絡担当者名 _____	

先に当方より依頼しましたIB振込データは、都合により停止いたしたく手配をお願いいたします。

なお、本件につき万一事故が生じましても、当方で責任を負い、貴金庫にはご迷惑ご損害をおかけいたしません。

記

1. 停止内容（個別停止のみ）

送信日	月 日
サービス名	総合振込・給与振込
指定日	月 日
停止後合計件数	件
停止後合計金額	円

(※手数料を除いた金額)

金融機関名	支店名	科目○	口座番号	氏名	振込金額
		普・当			
		普・当			

以上

[信用金庫使用欄]

為替振込持込取消確認票を添付のこと

連絡時間 _____ :	検印	係印
連絡内容 _____ _____		