飯能信用金庫
為替センター行

振込・送金（訂正・組戻）依頼書

FAX　042-973-2055

当金庫に提出される日をご記入ください。

・当日の（訂正・組戻）送信は受付時間14:00までとなります。不備があると翌営業日扱いになります。
・【訂正】依頼の最終受付時間は、振込日より2営業日後の13:00までとなります。経過すると資金が返金されてしまい、返金された場合は組戻の手続きとなります。

（依頼人）　　年　月　日

住所	
法人名	法人名
氏名または代表者名	個人のお名前もしくは代表者名
ご連絡の取れる電話番号	（　　－　　－　　）

ご確認後、☑を

口座振替依頼書
（訂正・組戻手数料を口座振替によりお支払いされる場合にご記入ください）

☐ 訂正・組戻手数料は、私（当社）名義の次の口座から口座振替により当座小切手または払戻請求書の提出、印鑑押印なしで引き落としてください。

店番号				預金種目（該当に☑）	☐ 普通 ☐ 当座 ☐（　　）
口座番号					

☐ 1　私（　　頼した振込につい　　理に振込先
あ　　私（当社）の依頼　　申立てませ
☐ 2　　あたり、本書類「　　て貴金庫
☐ 3　この　　が生じても、私（　　書をおかけ

ご確認後、☑をおつけください。

お電話でお知らせした番号をご記入ください。

手数料の引落口座をご記入ください。

依頼内容（依頼内容をご確認のうえ、**該当に☑をおつけください**）

お問合せ番号	☐☐☐－☐☐☐	お取引店よりお知らせした番号（3桁（ハイフン）3桁）をご記入ください。
☐ 訂正 ⇒1.2.へ	依頼事項に誤りがありましたので訂正してください。 ※下記の当初依頼内容、訂正依頼内容をご記入ください。	
☐ 組戻 ⇒1.へ	☐ 私（当社）名義の上記預金口座に入金してください。なお、口座の入金を持って組戻代り金を受領とします。	
	☐ 私（当社）　　なお、口座	店番号 ☐☐☐　預金種目（該当に☑）☐ 普通 ☐ 当座 ☐（　）　口座番号 ☐☐☐☐☐☐☐
	☑ 現金により（私）当社へ返却してください。	※ご依頼店舗へ来店のうえ、お手続きをお願いいたします。
	☐ 別途貴金庫に提出する振込依頼書により再振込してください。	

該当に☑をおつけください。

	1.当初　依頼内容（**すべての項目**をご記入ください）	2.訂正　依頼内容（**訂正箇所のみ**ご記入ください）
振込日	年　月　日	**①振込日・②振込種類・③振込金額・④振込先の訂正はできません。** 上記①～④については、組戻手続きにより資金返却後、再度お振込手続きをお願いいたします。 ※再振込には別途振込手数料が必要となります。
振込方法（該当に☑）	☐ 窓口 ☐ ATM ☐ インターネット ☐（　）	
振込金額	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 円	
振込先	飯能　☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 銀行 ☐ 労金 ☐ 農協　所沢けやき台　店	
受取人	預金種目（該当に☑）☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄 ☐（　） 口座番号 ☐☐☐☐☐☐☐☐ フリガナ おなまえ	預金種目（該当に☑）☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄 ☐（　） 口座番号 ☐☐☐☐☐☐☐☐ フリガナ おなまえ
依頼人	フリガナ おなまえ	フリガナ おなまえ

振込をご依頼された内容すべてをご記入ください。

訂正をする場合に、訂正箇所のみをご記入ください。

（金庫使用欄）　　保存期間　本営　年度終了後1年　　2024.9月改正

	受付日		本人確認方法	処理方法	手数料		本部受付日		営業店返金日		返金日	
	年　月　日				円		年　月　日		年　月　日		年　月　日	
支店欄	検印	係印	☐運転免許証 ☐お問合せ番号 ☐その他 （　）	☐訂正 ☐組戻し ↓ ☐ 口座入金 ☐ 現金	検印	係印					検印	係印
本部欄							検印	係印	検印	係印		