

送信データ取消依頼書

鹿児島相互信用金庫

インターネットバンキング担当 宛

電話 099-259-5222

FAX 099-259-5230

お願い

取消の受付時間は、(平日) 9:00~16:30 です。

取消ができない場合がありますので、事前に取消の可否を
電話で確認のうえ、FAXを送付してください。

※ 太枠内を全てご記入ください。

おなまえ	
連絡先電話番号	() —
ご担当者名	

下記の送信データの取消(削除)を依頼します。

データ種別	(取消する送信データの種別の□にチェックを入れてください。) <input type="checkbox"/> 総合振込 <input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 賞与振込 <input type="checkbox"/> 預金口座振替
会社コード (依頼人コード)	
データ送信日	月 日
振込指定日 (預金口座振替は引落指定日)	月 日
件数・合計金額 (総合振込は手数料を除く金額)	件 円

< 以下、金庫使用欄 >

受付日	持込通番

検印	係印