

# 桐生信用金庫 デジタル推進部 行

F A X 番号 0 2 7 6 - 4 5 - 8 2 1 2

電話番号 0 2 7 6 - 4 5 - 8 1 8 8

## F B (ファーム・バンキング) 伝送データ取消し依頼書

以下の伝送データの取消しをお願い致します。

伝送日		年 月 日								
お名前 (委託者名)										
委託者コード										
連絡先	担当者									
	T E L									
伝送データ内容	種類	総合振込								
	(該当の種類に ○印をお付け下さい。)	給与振込								
		賞与振込								
	指定日	年 月 日								
	件数									件
	金額									円

お客さまへのお願い

※FB (ファームバンキング) 伝送データ取消し依頼書は総合振込は指定日前日まで、給与振込/賞与振込は伝送日当日中にFAX送信をお願い致します。

※FAX送信後、必ず下記連絡先まで電話をお願い致します。

電話番号 0 2 7 6 - 4 5 - 8 1 8 8

\*\*\* 金庫使用欄 \*\*\*

日付		
取消確認	検印	係印