

法人インターネットバンキング  
データ送信 取消依頼書

年 月 日

北おおさか信用金庫 事務部 宛

FAX : 072(625)9589

ご連絡先 TEL : 072(621)9309

会社名

代表者名

印

電話番号（連絡先）

支店

貴金庫に送信済の法人インターネットバンキングサービスに関する下記のデータについて、すべて取消していただきたく依頼します。

データの種類 (いずれかに○印)	総合振込		給与振込	
	データ送信日	年	月	日
振込指定日	年	月	日	
件数・金額	件数	金額		
	件	円		

【ご注意】

- ◆お手数ですが、本書をFAXする前に「北おおさか信用金庫 事務部」まで事前に電話でご連絡ください。
- ◆電話とFAXの内容を確認後、取消処理を実施します。  
なお、取消処理後の連絡はいたしません。
- ◆電話およびFAXは、平日9:00~16:30にお願いします。
- ◆FAXで送信いただいた本書の原本は、金庫への提出不要です。

【金庫使用欄】

確認	照合・取消OP	電話受付