

伝送データ取消依頼書

年 月 日

熊本中央信用金庫 御中

F A X : 096-371-6735

T E L : 096-366-1119

依頼人名 _____

印

下記内容の伝送データは、当方の都合により、取消処理をお願いいたします。
なお、この取扱により、万一紛議など生じましても、当方にて一切責任を負い、
貴金庫にはなんら迷惑、損害をおかけいたしません。

記

取消対象データの指定欄（送信単位での取消）

委託者コード																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

取引種別 (該当に○)	2 1 . 総 合 振 込
	1 1 . 給 与 振 込
	1 2 . 賞 与 振 込
	9 1 . 口 座 振 替

送信日	年	月	日	送信時刻	時	分
					:	

指定日	年	月	日

件 数						件

金 額																				円	

※受付済のデータについては、既に処理済のため、本依頼書では取消ができない場合があります。
できるだけ早めにご一報ください。

検 印	係 印	受付印