

年 月 日

データ伝送振込データ変更・削除依頼書

広島みどり信用金庫

インターネットバンキング担当 宛

(FAX 番号 0824-72-7616)

おなまえ

お届け印

私がデータ伝送により依頼しました下記振込データについて、変更・削除を依頼します。

記

1. データ内容

データ内容 (○で囲んでください)	総合振込	給与振込	賞与振込
伝 送 日	年 月 日		
振 込 指 定 日	年 月 日		
金 額			円
振 込 先	信用金庫 銀 行 店		
受 取 人			
預金種目・口座番号			

2. 依頼事項

項 目	内 容
振込指定日変更	振込指定日相違につき振込指定日を に変更
振込金融機関変更	振込先金融機関名相違につき金融機関名を に変更
振込先店舗名変更	振込先店舗名相違につき振込先店舗名を に変更
受取人名義 変更	受取人名義相違につき受取人名義を に変更
預金種目 変更	預金種目相違につき預金種目を に変更
口座番号 変更	口座番号相違につき口座番号を に変更
振込明細の削除	削除後の伝送件数 件、 削除後の伝送金額 円

↑ 該当の依頼事項に○印を付してください。

※ただし、振込依頼データ変更・削除の受付は、振込データ受付日のみとします。

----- <金庫使用欄> -----

検 印	係 印	照合印	受付印