

取消

むろしんビジネスインターネットバンキングサービス

年 月 日

データ伝送サービス取消依頼書

室蘭信用金庫 業務支援部 行

発信者

※FAX送信後電話連絡をお願いいたします。

F A X 番号 0143 - 44 - 3466
電話番号 0143 - 44 - 3534

取引先名	印
担当者名	
電話番号 (必ず記入願います)	() -

下記のとおり 月 日にデータを送信いたしましたが、
当方の都合により取消いたしたく、お願い致します。

データ種類 (該当に○印)	総合振込	給与振込	賞与振込	口座振替
委託者コード				
振込 (引落) 指定日	年 月 日			
件数				
金額 (振込手数料を除く)				
取消理由 (具体的に記入願います)	集中担当使用欄			
	検印		係印	

※委託者コードは申込書控えの7桁の数字をご記入ください。

以 上