

データ伝送組戻依頼書

大阪シティ信用金庫 御中

年 月 日

F A X 0 6 - 6 2 0 1 - 3 0 1 1

住 所

氏 名

④

データ伝送により依頼した下記の振込を都合により組戻くださいますよう依頼します。

組 戻 内 容	
送 信 日	年 月 日
送 信 時 間	時 分頃
デ ー タ 区 分	総合振込 給与振込 賞与振込
指 定 日	年 月 日
振 込 金 額 (振込手数料を除く金額)	百万 千 円
備 考 欄 (組戻理由)	

* 組戻は「全件」の取消となります。一部明細の取消、修正はできません。

* 送信期限を経過したデータの組戻は取引店にご依頼ください。

お問い合わせ電話番号

0 6 - 6 2 0 1 - 3 0 6 1

----- < 金 庫 使 用 欄 > -----

持込日	持込通番

検 印	組戻処理	受 付

(5 年 間 保 存)

(2 0 2 5 . 0 8 . 1 2)