

法人インターネットバンキング

データ伝送取消依頼書

佐賀信用金庫 御中 (取扱店

)

年 月 日

さがしん法人IBデータ伝送サービスの送信済みデータの取消を依頼します。なお、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ	〒 _____ おでんわ (_____)	代表口座 お届け印
	おなまえ		

印鑑照合

記

1. 代表口座番号

科目	口座番号 (右詰め)					
<input type="checkbox"/> 普通						
<input type="checkbox"/> 当座						

2. 取消種目 (該当種目に○またはレをつけてください)

<input type="checkbox"/>	総合振込	<input type="checkbox"/>	給与振込	<input type="checkbox"/>	賞与振込
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------

3. 取消内容

振込指定日	年 月 日	データ伝送日	年 月 日
-------	-------	--------	-------

送信件数	_____ 件	合計金額	_____ 円
------	---------	------	---------

4. ご注意事項

取消は、伝送単位でのみ可能です (個々の明細を取り消すことはできません)。

ご依頼は営業店窓口の営業時間中をお願いします。

総合振込は、振込ご指定日の前営業日前まで取消が可能です。

給与・賞与振込は、振込ご指定日の3営業日前まで取消が可能です。

以上

検印	OP	受付
----	----	----