


湘南信用金庫御中

湘南ビジネスダイレクト

**オンライン資金移動 組戻・訂正依頼書**

当社（私）が湘南ビジネスダイレクトより依頼しました次の振込について、組戻または訂正が可能な場合は、組戻または訂正していただきますようお願いいたします。

また、本件について万一事故が生じても当社（私）が一切の責任を負い貴金庫には決してご迷惑をおかけいたしません。

ご契約者 I D (ご利用者番号)																																	
ご住所		〒																															
連絡先電話番号		連絡先電話番号 ( )																															
ご契約先名										代表口座お届け印																							
		代表者名																															
管理者名		フリガナ					部署名・役職名																										
※部署名・役職名もご記入ください																																	
振込内容 組戻の場合は当初振込内容 (A)、訂正の場合は当初振込内容 (A) と訂正依頼内容 (B) をご記入ください。																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:45%; text-align:center;">当初振込内容 (A)</td> <td style="width:40%; text-align:center;">訂正依頼内容 (B)</td> </tr> <tr> <td>取組日</td> <td style="text-align:center;">年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>振込先</td> <td style="text-align:center;">銀行・信金・信組 労金・農協・ 店</td> <td rowspan="3" style="text-align:center; vertical-align: middle;">変更できません</td> </tr> <tr> <td>振込金額</td> <td style="text-align:right;">円</td> </tr> <tr> <td>預金種目</td> <td style="text-align:center;">普通・当座・貯蓄・その他 ( )</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>受取人名</td> <td>フリガナ</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>依頼人名</td> <td>フリガナ</td> <td>フリガナ</td> </tr> </table>													当初振込内容 (A)	訂正依頼内容 (B)	取組日	年 月 日		振込先	銀行・信金・信組 労金・農協・ 店	変更できません	振込金額	円	預金種目	普通・当座・貯蓄・その他 ( )	口座番号			受取人名	フリガナ	フリガナ	依頼人名	フリガナ	フリガナ
	当初振込内容 (A)	訂正依頼内容 (B)																															
取組日	年 月 日																																
振込先	銀行・信金・信組 労金・農協・ 店	変更できません																															
振込金額	円																																
預金種目	普通・当座・貯蓄・その他 ( )																																
口座番号																																	
受取人名	フリガナ	フリガナ																															
依頼人名	フリガナ	フリガナ																															
テレホンサービスセンターへFAX送付の有無 <input type="checkbox"/> FAX 済 <input type="checkbox"/> FAX 未済 (営業店に持参して送付を依頼)																																	

※ テレホンサービスセンターへ事前にTEL：0120-054-066へご連絡のうえ、FAX：045-411-5033へFAXしてください。(受付時間 9:00~17:00)

※ 本依頼書のご契約者ID、ご住所、ご契約先名、代表口座のお届け印が、最新の申込書と一致したときに本件依頼を受付けるものといたします。一部変更を要する場合は、直ちに変更等の手続きを行ってください。

※ 入金済の場合は依頼人名をはじめ、各項目について訂正できない場合があります。

----- 金庫使用欄 -----

テレホンサービスセンター受付No.		年 月 日		時 分		店番		CIF	
組戻	/	処理印	連絡	/	処理印	検印	印鑑照合	受付	
	:			:					

(受付 部・支店)

※ 営業店はFAX未済にチェックがあれば、本依頼書をテレホンサービスセンターへ内線FAXする。

※ 組戻の場合、テレホンサービスセンターは組戻手数料を徴求する。