

支店提出用

法人インターネットバンキングサービス 伝送データ取消依頼書

高崎信用金庫 御中		ご依頼日	年 月 日
ご住所	(フリガナ) 〒		
お名前 (口座名義)	(フリガナ) <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div> (口座お届出印)		
会社コード			
口座番号	普通・当座		
ご担当者名	TEL ()		
種別	総合振込 給与・賞与振込 口座振替 (該当に○をお付けください。)		
データ伝送日	年 月 日		
振込・振替日	年 月 日		
件数・金額	合計件数	件	振込金額 円
備考			

< 高崎信用金庫使用欄 >

< 営業店 >	送付日
	取扱店名

検印	送付印	本人確認	受付印

< 事務管理部 >

処理日	受付日
時間 時 分	時間 時 分

検印	処理印	(本人確認)	受付印