

WEB-FB(法人インターネットバンキング)データ伝送取消依頼書

東京シティ信用金庫 御中
(お取引店にFAX願います)

年 月 日

住 所

会社名又は名称

印

会社コード																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

先に「承認済み」の下記データについて取消を依頼します。なお本件に関しては、私(当社)がその責任を任じ貴金庫には迷惑をかけません。

種 別	総合	給与 賞与	都 度
データ持込日		年 月 日	
振込指定日		年 月 日	
合計件数			件
合計金額			円

※記入上のご注意

1. 必ず事前にお取引店舗の業務係長にお電話等でご確認ください。
2. 「メイン」メニューの「取引状況照会」により内容を確認して転記してください。
3. 合計金額は手数料を含まない金額で記入をお願いします。
4. 営業時間外は、翌営業日の対応となります。

金庫使用欄

集 中 部		
係印	検印	持込通番

営 業 店		
受付/印照	検印	FAX

備考

<保存:解約後10年>