

口座振替データ訂正・取消依頼書

年 月 日

米子信用金庫
業務管理部 宛
(FAX 0859-33-1305)

所在地		お届け印
会社名		

(付替指定口座のお届け印を押してください。)

伝送済みの口座振替データについて、下記のとおり訂正または取消を依頼します。なお、この取扱いについて後日どのような紛議が生じましても当社において責任を負い、貴金庫には一切ご迷惑、ご損害をおかけいたしません。

記

1. 伝送済口座振替データの内容

データ内容	口 座 振 替
伝 送 日	年 月 日
振替指定日	年 月 日
合 計 件 数	件
合 計 金 額	円

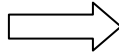
2. ご依頼事項

訂正	停止	一部取消	全部取消
----	----	------	------

合計件数・金額が
変更になる場合

訂正または一部取消後の合計件数・金額	
合計件数	件
合計金額	円

※訂正および一部取消の場合は下記3にその内容を記入して下さい。



3. 訂正、一部取消の内容

		①	②	③
いずれかに○をして下さい		訂正 ・ 一部取消	訂正 ・ 一部取消	訂正 ・ 一部取消
訂 正 前	金融機関名・支店名			
	預金種目・口座番号			
	振 替 金 額			
	預 金 者 名			
 訂正される内容をご記入下さい（一部取消の場合は記入不要です。）				
		①	②	③
訂 正 後	金融機関名・支店名			
	預金種目・口座番号			
	振 替 金 額			
	預 金 者 名			

【信用金庫使用欄】

検印	処理	受付

(保存期間 1年)