

取消用

振込依頼**取消**依頼書

振込依頼について下記の取消を依頼します。

(太線内をご記入ください)

ご依頼人名					印	
お電話番号			ご担当者名			
振込種類 (該当に○をしてください)	総合振込		給与振込	賞与振込		
振込ご依頼方法 (該当に○をしてください)	インターネット バンキング	ファームバンキング	SKS	フロッピー	ファクシミリ振込	
SKS契約番号 (SKSの場合)						
振込指定日	年 月 日	振込データ送信日 (SKS以外の場合ご記入ください)		年 月 日		
合計依頼件数 (取消前の合計)	件		合計依頼金額 (取消前の合計)	円		
取消種類 (該当に○をしてください)	全取消					
	個別 明細 取消	振込先金融機関	受取人名		振込金額	明細通番 (信用金庫使用欄)
		科目・口座番号				
					円	
					円	
					円	

- ・FAXによりご依頼いただく場合は必ずお電話にてご連絡をお願いします。(TEL: 0265-52-5564)
- ・個別の振込明細の訂正・振込指定日の変更はできません。この依頼書で取消をして、振込内容を修正してから再度振込依頼を行ってください。
- ・振込指定日の前営業日午後4時まで取消可能です。以降はお取引店までお申出ください。

(信用金庫使用欄)

店番	顧客番号	総合振込通番	営業店		事務集中課	
			検印	係印	検印	係印