

至急

しんきん法人インターネットバンキングサービス  
ファイル伝送サービス取消依頼書

あぶくま信用金庫 行

T E L : ( 0 2 4 4 ) - 2 3 - 5 1 3 2

F A X : ( 0 2 4 4 ) - 2 4 - 1 6 0 1

※最初にお電話で受付いたします。

当社は、「しんきん法人インターネットバンキング」のファイル伝送サービスにより送信しました下記の振込データについて、取消を依頼いたします。	
尚、本依頼内容に基づき手続きを行った結果、万一事故などが生じましても、当社が一切の責任を負うものとし、貴金庫には決してご迷惑をおかけいたしません。	
申 込 日	令和 年 月 日
法人名	
代表者名	
振込種別 <small>該当種別をチェック</small>	<input type="checkbox"/> 総合振込 <input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 賞与振込 <input type="checkbox"/> 口座振替
振込指定日	令和 年 月 日
件 数	件
金 額	円
ご担当者	
電話番号	( ) -

【お問い合わせ先】

あぶくま信用金庫 情報システム部

受付時間 : 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0

金庫使用欄

検印	OP	受付

持込日	
持込通番	