

しんきんファームバンキング伝送データ取消依頼票

令和 年 月 日

熊本第一信用金庫 御中

FAX: 096-355-6899

依頼人名 _____ 印

下記内容の伝送データは、当方の都合により、取消処理をお願いいたします。
なお、この取扱いにより、万一紛議など生じましても、当方にて一切責任を負い、貴金庫にはなんらご迷惑、ご損害をおかけいたしません。

記

委託者コード										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

取引種別 (該当に○)		21.総合振込
		11.給与振込
		12.賞与振込
		91.口座振替

送信日	年	月	日	指定日	年	月	日
-----	---	---	---	-----	---	---	---

件数					件
----	--	--	--	--	---

金額								円
----	--	--	--	--	--	--	--	---

※受付済のデータについては、既に処理済のため、本依頼票では取消ができない場合があります。

検印	係印	受付印