

一括データ伝送サービス破棄依頼書

しずおか焼津信用金庫

事務部 御中

TEL : 054-629-1117

FAX : 054-626-2316

下記データの破棄処理を依頼いたします。

依頼日

月	日
---	---

住所

氏名

TEL ()

破棄依頼データ内容

種別	委託者コード	振込指定日		件数	金額
(総振)		月	日	件	円
(給与)		月	日	件	円
(賞与)		月	日	件	円
(口振)		月	日	件	円

↑ 該当種別を○で囲む

当データの破棄を依頼いたします
内容確認後、持込取消して下さい

【当庫使用欄】

処理内容	リスト出力	ガイダンス
1 持込受付照会 出力	(要)	照会メニュー ⇒ 「為替振込 持込受付照会」
2 登録済持込明細照会 出力	(要) (不要)	照会メニュー ⇒ 「為替振込 登録済持込明細照会」
3 為替持込取消	(要)	後方事務支援メニュー ⇒ 「為替持込」 ⇒ 「為替持込取消」

検印	係印	受付印