

F A Xで手続きされた依頼書の原本は、
金庫へ提出不要です。

様式 27

西暦 年 月 日

ビジネスインターネットバンキング持込データ取消依頼書

大阪信用金庫 御中

住 所	TEL(- -)		
氏 名		代表口座お届け印	

貴金庫とのインターネットバンキングサービス契約に伴うデータ送信について、下記のとおり
持込データをすべて取消していただきたく依頼します。

記

データ送信日	年 月 日
振込指定日	年 月 日
区分(いずれかを○で囲む)	総合振込 ・ 給与(賞与)振込
持込合計件数	件
持込合計金額(手数料を含まない金額)	円
依頼人コード(10桁)	
当金庫お取引店名	店

金庫使用欄

・所定の処理、検印後、直ちに事務集中部ヘイントラ FAX 送信する。

本 部		
検印	係印	受付印

営業店			
検印	照合印	受付印	FAX受付日時
			月 日 時 分

(保管期限 解約後 1 年)