FAX ０５３－４０１－２２２９

TEL ０５３－４０１－１７５９

ＦＡＸ後電話連絡をお願い致します
進捗により停止できない場合がございます
浜松いわた信用金庫EBｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ（受付 平日09：00～17：00）

停 止 依 頼 書

浜 松 い わ た 信 用 金 庫

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 支 店 御中

（委託者コード）

ご契約者名　　年　月　日

印

電話番号：

※該当に○をつけてください。

データ送信日	年　月　日	振込／ 振替指定日	年　月　日
データ伝送種類	１．総合振込　２．給与振込　３．賞与振込　４．口座振替		
停 止 理 由	１．振込先相違　２．金額相違　３．日付相違　４．（　　）		
停 止 件 数	１．全件停止（　　）件　２．一部停止（　　）件		
停止合計金額	（　　）円　※手数料は除く		
再 送 信	１．有り　２．無し		

※**一部停止**の場合、停止する振込／振替の内容をご記入下さい。

	銀行番号	店 番	預金種類	口座番号	口 座 名	金額（手数料は除く）
1			普通・当座			
2			普通・当座			
3			普通・当座			
4			普通・当座			
5			普通・当座			

---------- 金 庫 使 用 欄 ----------

受 付	ＯＰ	検 印	ＦＡＸ	担当部署
				システム統括部停止 ・ 営業店停止
				停止
				共同送信前 ・ 共同送信後

共同送信後は、共同端末に反映されます

（帳Ａ10－102　預金Ｊ029　24.05　短期保存）ＨＰに掲載