

FAX 053-474-0163

TEL 053-474-1611

停止依頼書

浜 松 信 用 金 庫

○○○○○

支 店 御 中

(委託者コード)

00000XXXXX

FAX後電話連絡をお願い致します

進捗により停止
浜松信用金庫

記入例:総合振込 一部停止

ご契約者名

平成 XX年 X月 X日

株式会社 浜松信金

代表取締役 浜信太郎

印

電話番号: XXX-XXX-XXXX

※該当に○をつけてください。

データ送信日	平成XX年 X月 XX日	振込 / 振替指定日	平成XX年 X月 XX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(XXX)件		
停止合計金額	(XXX, XXX)円 手数料は含めないで下さい		
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	XXXX	XXX	普通・当座	XXXXXXXX	○○○○○○○○	XXXXXX
2	XXXX	XXX	普通・当座	XXXXXXXX	○○○○○○○○	XXXXXX
3			普通・当座			手数料は含めないで下さい
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