

ビジネスWEB-FB持込取消依頼書

年 月 日

浜松いわた信用金庫
システム統括部 運用管理課 御中
TEL:053-401-1759 FAX:053-401-2229

ご住所:

ご契約者名:

電話番号:

担当者:

印

取消依頼内容 (ログインを行い、「取引状況照会」にて内容をご記入ください)

取引店名	店									
持込日	年	月	日							
振込指定日	年	月	日							
種目(該当項目に○)	給与振込・賞与振込・総合振込・口座振替									
会社コード										
WEB通番										
振込件数	件									
振込合計金額	円									
取消理由(いずれか○)	1. 振込先相違 2. 金額相違 3. 日付相違 4. その他()									

※当庫にて取消完了後、取引状況照会の状況欄が「取消」となりますのでご確認ください。

<金庫使用欄>

受付	O P	検印