

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:	<div>印</div>
ご契約者名:	
電話番号:	
担当者:	

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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
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