

ビジネスWEBーFB 二重持込エラー解除依頼書

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:	

ご依頼内容

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									

二重持込によりエラーとなっている上記データを振込依頼いたします。

<金庫使用欄>

受 付	O P	検 印