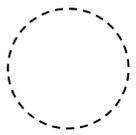


取消用
(「自動振替依頼書」利用中止先)

株式会社 伊予銀行
支店 御中

自動振替 取消 依頼書

年 月 日

| | | |
|------------|----------------------------|--|
| (住所) 氏名 | 電話 — — |  代表口座届出印 |
|------------|----------------------------|--|

下記の送信済データについて、取消を依頼します。

記

○ データ内容 (該当の□に○印を記入してください)

- (1) データ送付方法 データ伝送
- (2) 自振種別 □ 総合振込 □ 給与振込
- (3) 取消データ内容

| データ送信日 | 自振コード | 振替日 | 件数 | 金額 |
|--------|-------|-------|----|----|
| 年 月 日 | | 年 月 日 | 件 | 円 |

(お願い) 本「自動振替取消依頼書」は、取引店へ提出 (FAX送信) してください。

(4) 取消理由

以 上

注: データ送信完了後、当行所定の時間を経過している場合、取消が行えない場合がありますので
ご了承ください。

(銀行使用欄)

受付日 _____

| | | | |
|-------|----|------|----|
| 店番・店名 | 検印 | 印鑑照合 | 係印 |
|-------|----|------|----|

(委託先への結果連絡) 連絡時間 : 連絡先担当者名 _____

〈ICS業務部で取消する場合〉

FAX送信: **【ICS業務部】をアドレス帳より選択**



(自動振替担当 : ICS業務部)

| | |
|------|---|
| 処理日付 | |
| 処理時間 | : |

コメント

| | |
|----|-----|
| 検印 | 担当者 |
|----|-----|