

RQ5692 ⑩登録識別 処理状況が「未登録」の場合、Z:取消（送信済データの取消）

処理状況が「登録済」の場合、2:取消（自動振替依頼書登録の取消）後、Z:取消

取消用

株式会社 伊予銀行 御中

自動振替 取消 依頼書

年 月 日

ご契約者名 代表者名 ※住所の記入があ っても構いません	連絡先（電話 — — 担当者：）	お届印
---	------------------	-----

下記の送信済データについて、取消をお願いします。

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・インターネットEB 帳票 その他（ ）
(2) 自振種別 総合振込 給与振込 口座振替 納税サービス E-NET
(3) 取消データ内容

データ送信日	(委託者コード) 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。

なお、データの再送については、取引店から取消完了の連絡があつてから行ってください。

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送信前にICSへ電話連絡 (自動振替担当 : ICS業務部)

FAX送信: 【ICS業務部】をアドレス帳より選択



処理日付	
処理時間	_____ :

検印	担当者
----	-----

コメント