

法人インターネットバンキング予約振込取消依頼書

須賀川信用金庫 御 中 (取扱店

)

令和 年 月 日

須賀川信用金庫法人 I B システムにて予約した振込明細の取消を依頼します。
なお、本件に関しては私がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ 干 おでんわ ()	お届け印
	おなまえ	

印鑑照合

記

1. 代表口座番号

代表口座番号	科目	口座番号 (右詰め)						
	☐ 普通預金 ☐ 当座預金							

2. ご利用者番号 (11桁)

ご利用者番号											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 取消内容

指定日	年 月 日						
振込先金融機関	銀 行 信用金庫						
	支店						
口座番号	☐ 普通 ☐ 当座						
受取人名							
振込金額	円						

以 上

金庫使用欄

営業店：

- 振込指定日前日
※ I B 振込予約明細照会 (20-830) で受付番号を確認し、I B 予約振込取消 (20-400) を行う。
- 振込指定日当日 (午前9時15分まで)
※ H B / I B 為替発信明細照会 (00-750 47241) 後、自動振込停止 (47-700) を行う。

検 印	O P	受 付