（須賀川信用金庫法人ＩＢシステム専用）

法人インターネットバンキングファイル伝送エラー訂正依頼書

須賀川信用金庫　御　中（取扱店　　）

令和　　年　　月　　日

ＦＡＸ　０２４８－７２－５３３３

須賀川信用金庫法人ＩＢシステムにて送信したファイル伝送エラー訂正を依頼します。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　〒　　おでんわ　（　　）	お届け印
	おなまえ	

印鑑照合

記

１．代表口座番号

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

２．ご利用者番号（１１桁）

ご利用者番号											

３．エラー訂正対象データ

データ送信日	年　　月　　日	振込指定日	年　　月　　日
件　　数	件	金　　額	円

４．エラー訂正内容

①　指定日訂正	年　　月　　日	⇨	年　　月　　日

②　受取人情報訂正	振込先金融機関	銀　　行 信用金庫 支店	⇨	銀　　行 信用金庫 支店
	口座番号	□普通 □当座		□普通 □当座
	受取人名			
	振込金額	円		

金庫使用欄

至急扱

本部：

※外接系端末から【ファイル伝送補正】オペレーションを行う。

検印	ＯＰ	受付

5-04219-06