

※ お客さまへ

- ・ 本依頼書をご提出前に必ず取消依頼のご連絡をお取引店へお願いいたします。
- ・ お客さまの操作による取消ができない場合に本依頼書をご提出していただきます。

データ伝送サービス取消依頼書

日付	年	月	日
----	---	---	---

株式会社山梨中央銀行 御中

(太枠内をご記入ください。)

住所		口座お届印 
事業者名		

貴行に依頼した下記送信済データについて、取消を依頼します。

なお、本件につき後日事故が生じましても、当社（私）が一切の責任を負い、貴行には迷惑をおかけいたしません。

○ 該当箇所を記入、または「○」印をつけてください。


データ内容	1. 総合振込 2. 給与振込 3. 賞与振込 4. 口座振替 5. 代金回収 6. 地方税納付									
企業コード (委託者コード)										
指定日	年 月 日									
件数・金額	合計件数 件					合計金額 円				
取消事由	1. 件数・金額相違 2. その他 ()									
データ承認日 (送信日)	年 月 日									

【銀行使用欄】


☐ 記入内容を確認し、オペレーションセンターへ「帳票送受信DB」で送付する。

店番		C I F		事業者名	
----	--	-------	--	------	--

受付店 ()		
検印	受付	印鑑照合



オペレーションセンター	
検印	係印



完了通知	
上記のデータを取消しました。 年 月 日 オペレーションセンター 印	