オフィスネットバンキング伝送サービス取消依頼書

年 月 日

[宛先] きらやか銀行 きらやかFB・IBセンター

- ① 電話連絡先 TEL 0120-303-493
- ② 依頼FAX先 FAX 023-647-7329

取消を依頼される場合は、事前に①の電話番号にご連絡ください。

下記、伝送データは誤りにつき、**収消(破棄)**をお願いします。

記

Ⅰ.該当種別に〇印	総合振込・	給与振込	· 賞与振	込・口座扱	長替・ワイドサ	ナービス
Ⅱ.振込•振替指定日			年	月	日分	
Ⅲ.お取引店番、支店名	店番		支师	店名		
IV.取引ID						
Ⅴ.委託者コード						
VI.件数、振込·振替金額		件			F	}
VII.データ承認日			年	月	日	

☆振込金額は、振込手数料(先方・当方負担共)を含まない金額です。

取消依頼

有料 1ファイル

2,000円【税別】

住所

氏名

連絡先 TEL

担当者

◇取消可能時限一覧◇

※ご注意:可能時限内でも当行へ連絡し、確認後にFAX送信願います。

種 別	宛 先	取消 最終期日	時限	(参考)伝送最終期日	時 限
総合振込	全て	振込指定日 前営業日	FB·IB	振込指定日 前営業日	17:00
給与•.賞与振込	きらやか銀行のみ	振込指定日 <u>3</u> 営業日前	センター	振込指定日 前営業日	17:00
	他銀行宛を含む	振込指定日 <u>3</u> 営業日前	FAX受付	振込指定日 2営業日前	11:00
口座振替	きらやか銀行口座	振替指定日 2営業日前	14:00	振替指定日 2営業日前	17:00
ワイドサービス	全て	振替指定日 <u>8</u>営業日前		振替指定日 8営業日前	17:00

上記、取消時限を超えたデータは取消処理できません。別途、組戻等の手続が必要です。(有料)また、組戻し手続には時間を要する場合があります。(*お取引店での取扱いとなります。)

《銀行使用欄》	1	2	3
お客様 CAX	FB·IB(運端) 証印 係印	FB・IBセンター 要・不要 証印 係印	事務集中課証印 係印
	6	4	5
お客様 大消完了確認 全二二 電話	FB・IBセンター 証印 係印	FB・IBセンター 証印 係印 (依頼FAX (完了FAX (元) (元) (元)	証印 係印
様式 P525-1Y(2019.04) (月 日:連絡)	手数料徴収日	月 日