

# WEB-FB依頼データ取消・停止依頼書

令和 年 月 日

上越信用金庫 御中

振込依頼人

お届け印



貴金庫に依頼したデータのうち、下記について取消・停止をいたしたく依頼いたします。

記

取消・ 停止 内容	ご依頼の内容を○印で囲んでください。	指 定 日
	一 括 取 消	年 月 日
	依頼返却(口座振替のみ)	年 月 日

※ 一括取消の場合、指定日の分すべて取消されます

合 計 件 数	件
合 計 金 額	円

※以下の欄は、依頼返却をご依頼される場合のみご記入ください。

区分	支 店 名	科 目	口 座 番 号	お 名 前	金 額 (単位：円)
依頼 返却 明細		普・当			
		普・当			
		普・当			
		普・当			
		普・当			
		普・当			

当金庫使用欄	検 印	係 印