

データ明細(全部・一部)停止依頼書

【FD(フロッピーディスク)・FB(ファームバンキング)・IB(インターネットバンキング)用】

高知銀行 事務システム部 行き

FAX (088) 824-0662

年 月 日

おところ _____

おなまえ _____ (印)

ご担当者氏名 _____

下記の通り 年 月 日
に依頼したデータ明細の処理を停止してください。

TEL _____

FAX _____

データ停止区分は全部または一部のどちらかを○で囲んでください。

1.データ停止区分 全部 一部

2.データ明細内容

「連絡票」または「登録画面」に表示されている「依頼人コード」をご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご依頼のデータの内容をご記入ください。

指定日	月	日	・総合振込	・給与振込	・賞与振込	・口座振替
-----	---	---	-------	-------	-------	-------

合計件数	件	合計金額	円
------	---	------	---

一部停止するデータの内容の項目を全てご記入ください。ご記入のない場合は上記のデータ明細の全部停止をおこないます。

- * 総合振込の場合、金額欄は振込金額(振込手数料を含まない)をご記入ください。
- * 振込先名/請求先名、銀行名、支店名は全てカタカナでご記入ください。
- * 総合振込と口座振替は指定日の前営業日の14時、給与振込と賞与振込は指定日の3営業日前の14時までにご依頼ください。

銀行名(カタカナ)	銀行コード	支店名(カタカナ)	支店コード	科目	口座番号
振込先名/請求先名(カタカナ)			金額		
			円		

以上

銀行使用欄

処理日

検印	処理印

自振事務集中管理システム

処理日

検印	処理印