

# 朝日ビジネスWEB

## ファイル伝送電文取消依頼書

朝日信用金庫 行

当依頼書の宛先 FAX. 03-3891-9337

申込日	年	月	日
住所 〒	-		
TEL ( )			
会社名			
代表者名 ※肩書きを含めてご記入ください。			
所 属	ご担当者名		

当社（私）は「朝日ビジネスWEB ファイル伝送サービス」のファイル伝送により依頼しました下記の振込（振替請求）データの取消を依頼します。なお、この取扱により万一事故などが生じましても、当社（私）が一切の責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけしません。

### 1. 契約者ID（利用者番号）／企業コード

※お客様カードの6桁または7桁の番号をご記入ください。

0	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

### 2. 振込データの明細

サイクル番号	振込種別	振込指定日	件数	金額			
	<input type="checkbox"/> 総合振込 <input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 賞与振込 <input type="checkbox"/> 口座振替	年 月 日			百万	千	円

【お願い】

お振込を取り消す場合は下記までご連絡いただき、本票を上記宛先にFAX送信してください。  
当金庫はご依頼に基づき受信しました振込（口座振替請求）を取消いたします。

《お問い合わせ》  
朝日信用金庫 データ伝送サービスセクション  
TEL. 0120-86-1711（フリーダイヤル）

[金庫使用欄]

検印	検証	取消	受付