

**大正銀行法人用インターネットバンキング  
資金移動サービス(都度指定方式)  
当日振込扱い利用停止[ 解除 ・ 再登録 ]依頼書**

平成 年 月 日

株式会社 大正銀行 御中

ご住所	フリガナ		
契約者名	フリガナ		代表口座お届け印  印
TEL	(     )     -	携帯電話	-     -
FAX	(     )     -	備考	
			銀行照合印

	預金科目	口座番号					
代表口座	普通 当座						

資金移動サービス(都度指定方式)における当日振込扱い利用停止  
[ 解除 ・ 再登録 ]を依頼します。

なお、当日振込扱いの利用停止解除により弊社に損害が生じても、  
貴行による「法人インターネットバンキングの補償」の対象外となること  
は承知しております。

銀行使用欄

店番	顧客番号

営業店	証印	係印	受付日

本部	証印	係印	受付日

大正銀行法人用インターネットバンキング  
資金移動サービス(都度指定方式)  
当日振込扱い利用停止[解除・再登録]依頼書

見本

平成 年 月 日

株式会社 大正銀行 御中

ご住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクイマシ		
	大阪府大阪市中央区今橋2丁目5-8		
契約者名	フリガナ カブシキガイシャ タイショウショウテン		代表口座お届出印
	株式会社 大正商店 代表取締役 大正 太郎		印
TEL	( 06 ) 1234 - 5678	携帯電話	- -
FAX	( ) -	備考	銀行照合印

代表口座	預金科目	口座番号						
	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7

資金移動サービス(都度指定方式)における当日振込扱い利用停止  
[解除・再登録]を依頼します。

なお、当日振込扱いの利用停止解除により弊社に損害が生じても、  
貴行による「法人インターネットバンキングの補償」の対象外となること  
は承知しております。

銀行使用欄

店番	顧客番号

営業店	証印	係印	受付日

本部	証印	係印	受付日

# 送信ファイル取消依頼書

株式会社 大正銀行

支店  
御中

		年	月	日
おところ	お電話 — —			
おなまえ	様			お届け印

登録振込（IM）、データ伝送で送信もしくはMT・FD・DVDにより送付しました、下記のデータ取消を依頼します。

送信方法・送付方法	<input type="checkbox"/> 登録振込 <input type="checkbox"/> MT・FD・DVD	<input type="checkbox"/> データ伝送
ファイル種類	<input type="checkbox"/> 総合振込 <input type="checkbox"/> 預金口座振替	<input type="checkbox"/> 給与振込（賞与振込）
振込振替指定日	平成	年 月 日
依頼件数・金額	件	円
依頼人コード・委託者コード		
取扱番号		
取消事由		

- \* 上記に該当する送信ファイルを全件取り消します。
- \* 送信ファイル内の個別データを指定して取り消すことはできません。

<銀行使用欄>

【取りまとめ店】

取引店名	受付日	振替口座	
		普通	

部店長	印鑑照合	受付

【事務部】

処理日時	処理結果

認印	受付

処理手順：ファイルが伝送された総振給振等のデータに対し、お客さまから全件取消の依頼を受けた場合、その取消が可能かどうか事務部に問い合わせ、取消可能な場合のみ本票をお客さまから受理し、事務部へFAX送信する。本票原本は行内メールで事務部へ送付する。

送付日 年 月 日

大正銀行

事務部宛

IBデータ伝送による預金口座振替送付書

ご依頼先名（ご契約先名）

【連絡先電話番号 — — 】

【ご担当者名： 】

依頼内容

振替日	平成 年 月 日 ( )										
振替依頼件数											件
振替依頼金額											円

データ伝送処理完了後、必ず合計内容をご記入いただき

06-6205-8404 宛にFAXをお願いいたします。

以上

(銀行使用欄)

処理部署	事務部	
処理日	承印	係印