

総給振取消依頼書

年 月 日

株式会社 山陰合同銀行 御中

おなまえ

お届印

私・当社が依頼した下記の振込について、手続の取消をお願いします。
本件に関し、万一後日事故が生じたときは、すべて私とその責に任じ、貴行にご迷惑をおかけいたしません。

振込指定日	年 月 日												
依頼人番号 (コード)													
依頼人名 (カタカナ)													
振込件数	件												
振込合計金額	円												
振込資金 決済口座番号	店番				科目	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	口座 番号						

(銀行使用欄)

【留意事項】

- 未発信のみ受付可能。発信済の場合は組戻依頼により受付ける。
(一部でも発信済明細がある場合受付不可)
- お届印の押印を受けた場合は、原則印鑑照合により本人確認を行う。
- 振込資金決済口座番号がない場合は、顧客番号を記入する。

顧客番号									

※振込資金決済口座番号があれば記入不要

本人確認					検印	確認印	印鑑照合
ツール(個人)	ポイント	ツール(法人等)		ポイント	確認書類名・No. または熟知内容		
顔写真付公的証明書	3	実印押印+印鑑証明書		2			
顔写真無公的証明書	1	通帳・証書の提示		1			
暗証番号認証(PIN認証)	2	来店者の公的証明書		1			
通帳・証書の提示	1	熟知先		2			
熟知先	3						
					(即日処理の可否)		
					可 ・ 否		

処理内容	処理日	検印	扱印
総給振一括取消登録(RQ. 55659)			

※雑諸届関係書類(イメージ登録依頼票作成不要)

