【みちのくビジネスインターネットバンキング用】

【ファイル伝送】送信済データ取消依頼書

FAX

取消を依頼される場合は、まずはお電話にてお問い合わせください。

取消が可能な場合は、本書のFAX送信をお願いします。

【宛先】 みちのく銀行　事務集中室　外部自振グループ
TEL：017－775－1122
FAX：017－775－2575

依頼日
年　月　日

委託者名（「委託者名連絡票」から転記をお願いします。）	データ送信日時
	月　日　時頃
	依頼人（委託者）コード　10桁
	0 0 0 0 0
	データ種類
ご担当者名 / ご連絡先電話番号	総合振込　給与振込　賞与振込　口座振替　代金回収　地方税納入

指定日	件数	金額（振込手数料除く）
月　日	件	￥

データ取消理由	再送信の有無
件数相違　金額相違　振込先相違　指定日相違　二重送信　その他（　）	あり　なし　データ取消し完了連絡を受けた後に、再送信をお願いします。

【銀行使用欄】

事務集中室（外部自振）　⇒　取りまとめ店

事務集中室

受　付　日	検印	担当者

取りまとめ店：

帳票掲載日：

自振コード：

取りまとめ店到着確認　☐

取りまとめ店担当者：

取りまとめ店は、本用紙を資金確認表（XC41）、FB振込明細表（XCH6）に添付し保管する。