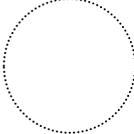


口座振替 送信データ依頼返却 依頼書 < WEB-FBサービス >

北伊勢上野信用金庫 御中

依頼日(西暦)	年 月 日
---------	-------

WEB-FBサービス利用規定を承認のうえ、下記の通り依頼します。

おところ おなまえ(会社名等)	 (お届け印)		
ご連絡先	( )	ご担当者	

【送信内容】

会社コード		振替件数	件
承認(送信)日		振替合計金額	円
振替指定日			

持込通番	
------	--

【返却する明細】

下記の明細を依頼返却願います。(該当の明細に○印をご記入ください)

○印	依頼返却の内容			
	明細番号			
	引落先 店舗名	店	預金種目	1. 普通 2. 当座
	口座番号		引落金額	円
	引落 預金者名	フリガナ		
	明細番号			
	引落先 店舗名	店	預金種目	1. 普通 2. 当座
	口座番号		引落金額	円
	引落 預金者名	フリガナ		

申込・ 依頼区分	<input type="checkbox"/> 営業店 <input type="checkbox"/> EBサービスセンター / FAX 059-351-4890
-------------	--

<ご留意事項>

○お申出後、EBサービスセンターからWEB-FB利用申込書にご記入いただいた電話番号にご連絡のうえ、お手続きをさせていただきます。

○お届け印が不鮮明であったり、記載事項に不備がある場合等は、営業店窓口にて原本をご提出いただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

<金庫使用欄>

事務部(EB担当) 使用欄			
処理日	検印	照合印	受付印



受付営業店 使用欄		
検印	照合印	受付印