

法人 I B 振込（引落）データ（送信連絡・取消依頼）票

株式会社 福 島 銀 行

支 店 行

令和 年 月 日

(FAX)

貴社コード

--	--	--	--

お客様名	お届け印
取消の場合のみ お届け印を押して下さい	

※どちらかに○をつけてください。

1. 下記のとおり振込（引落）データを送信しましたので連絡します。
2. 先に送信しました下記データの取消を依頼します。

記

1. 送信依頼

サービス名	指 定 日	データ 件数	金 額 (手数料は含めない)	引落科目口座番号 (振込の場合)
給振・賞与・口座振替	年 月 日	件	円	普・当
給振・賞与・口座振替	年 月 日	件	円	普・当
給振・賞与・口座振替	年 月 日	件	円	普・当
給振・賞与・口座振替	年 月 日	件	円	普・当
給振・賞与・口座振替	年 月 日	件	円	普・当

※サービス名に○をつけて下さい。上記表示の給振は給与振込、賞与は賞与振込とします。

総合振込の送信依頼の記入と F A X 送信は不要です。データ送信は、同一指定日の場合、10口までです。

2. 取消依頼

サービス名	送信日	指 定 日	データ 件数	金 額 (手数料は含めない)	引落科目口座番号 (振込の場合)
総振・給・賞・口振		年 月 日	件	円	普・当
総振・給・賞・口振		年 月 日	件	円	普・当
総振・給・賞・口振		年 月 日	件	円	普・当
総振・給・賞・口振		年 月 日	件	円	普・当
総振・給・賞・口振		年 月 日	件	円	普・当

※上記表示の給は給与振込・賞は賞与振込とします。

(銀行 使用 欄)

取 扱 店	証 印	係 印	資金受入日 年 月 日	《委託者コード》 (種目コード+貴社コード) [総振：49] [給振(給与)：41] [給振(賞与)：46]	事 務 集 中 課	データ送信 内容確認印

※取扱店は内容確認後、速やかに事務集中課宛 FAX すること。