

ほくと法人 IB サービス データ伝送によるデータ削除依頼書

株式会社 北都銀行 殿

_____年 _____月 _____日

委託者コード				

依頼人

住所

会社名

(氏名)

印

(TEL _____ - _____)

下記のとおりデータの削除を依頼します。

なお、本件に関し万が一損害が発生しましても、貴行の責によるものを除き貴行には一切ご迷惑をお掛けいたしません。

記

(1) 削除する全データの種類

口座振替

(2) 削除する全データの内容

①引落指定日

_____年 _____月 _____日

②全件数／引落金額

_____件 / _____円

③データ送信 (承認) 日／時刻

_____年 _____月 _____日 / 午前・午後 _____時 _____分頃

(3) 取引 I D (データ承認結果より転記してください)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(4) 削除理由 (該当する理由の番号を○で囲んでください)

1. 引落指定日相違

2. 二重送信

3. 件数・金額相違

4. その他 (理由: _____)

以上

※上記、送信データの全量を削除いたします。

※当依頼書は取扱店までご提出ください。FAX の場合は、番号をお掛け間違いのないようご注意ください。

 〈銀行使用欄〉 契約者様より受領後、
 取扱店番・店名

⇒ コンタクトセンター ⇒ システム運用センター ⇒ コンタクトセンター

※対応不要時、記入欄は斜線

受付日	
検印	受付者印
コンタ宛 FAX 日、時間	

(原本は元帳店保管)

受付日	
検印	受付者印
運用センタ FAX 日、時間	

(FAX を保管)

受付日	
検印	受付者印
コンタ外連絡日、時間	

(写しを保管)

受付日	
検印	受付者印
承認取消日、時間	