

## ファイル伝送サービス連絡票

### 砺波信用金庫 行

当連絡票のあて先 F A X 番号

0 7 6 3 - 2 2 - 1 5 7 2

年 月 日
おところ 〒 - おでんわ
おなまえ
お問い合わせ先

#### 1. 企業コード

0	0	1							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

#### 2. 伝送内容

振込種別	振込指定日	件数	金額
<input type="checkbox"/> 総合振込 <input type="checkbox"/> 給与振込 <input type="checkbox"/> 賞与振込 <input type="checkbox"/> 口座振替	年 月 日	件	円

(お願い)

- ・本票は上記伝送内容をパソコン等から送信すると同時に当金庫宛に F A X 送信して下さい。
- ・総合振込の場合は、振込手数料を含めず、実際に振込する金額の合計を記入してください。
- ・当金庫は、パソコン等から送信された振込件数および金額と F A X 送信された本票の振込件数および金額を照合のうえ、振込の手続きをいたします。

お問合せ番号 : 0 7 6 3 - 2 2 - 2 2 0 0

砺波信用金庫業務部



金庫使用欄

検印	検証	OP	受付