

## 【給与振込】一括組戻・取消依頼書

株式会社 常陽銀行 御中

年 月 日									
(住 所)									
(会社名)									
印									
(TEL)									
委託者コード (企業コード)									

下記の給与振込について、他行宛の一括組戻・本支店宛の一括取消を依頼いたします。  
なお、この取扱いにより後日いかなる紛議が生じても、貴行には一切迷惑・損害をかけません。

記

### 1. 組戻・取消対象

持込方法	振込指定日	件 数	金 額
<input type="checkbox"/> JWEBOFFICE	月 日	件	円
<input type="checkbox"/> JWEBOFFICE以外			

### 2. 削除理由

☐ 金額相違 ☐ 振込指定日相違 ☐ 振込資金不足 ☐ その他 ( )

### 3. ご担当者

所属部課名	役 職 名	お 名 前

以上

### [銀行使用欄]

お客様 → 取扱店 → EBセンター：ワークフロー  
：TEL:029-251-9820

ワークフロー-「本部協議・報告」対象

検 印	照 合	受 付

(取扱店 支店)

項目	選択・入力
本部稟議・協議	稟議・協議
案件名	給与振込一括組戻取消依頼書
保存期限	5 年
添付文書	本依頼書
協議先	システム部・EBグループ
承認者	店頭営業主任

### 【注意】

ワークフロー送信後の営業店処理については**業務セミナー**  
(為替008)を参照する。