

当書式は、「データ送信日の翌日以降に一括取消」する場合に使用できます。「データ送信日当日の取消」の場合は、「様式 20-3」をご利用ください。

I-NET 一括 引落依頼データ取消依頼書

I-NET 資金センター 御中
 (FAX: 029-254-4634)
 元請金融機関 御中

下記の引落データの取消を I-NET 資金センターへ依頼したく、当書面を提出いたします。

なお、本件に関し万一損害が発生しましても、貴センターおよび貴機関には一切ご迷惑をおかけいたしません。

(住所) (収納企業名) (担当者) (TEL) () (FAX) ()	年 月 日 <div style="text-align: center;">届出印 ○</div>
金融機関コード	委託者コード
0 1 3 0	1 0 1 0 0 0

記

1. 取消データ

種類(□にチェック)	データ送信日(西暦)	引落日(西暦)	合計件数	合計金額
<input type="checkbox"/> I-NET	年 月 日	年 月 日	件	円
<input type="checkbox"/> ワイドネット	年 月 日	年 月 日	件	円

2. 取消理由

- データ内容相違 二重送信 その他 ()

以上

(ご参考) 各種時限のご案内

	I-NET 標準型	I-NET スピード型	ワイドネット
取消可能時限	振替日の 4 営業日前 15 時まで	振替日の 4 営業日前 15 時まで	振替日の 7 営業日前 15 時まで
再送データ送信時限	振替日の 5 営業日前 15 時まで	振替日の 4 営業日前 15 時まで	振替日の 7 営業日前 15 時まで

[I-NET 資金センターおよび元請金融機関使用欄]

書類の流れ: お客様 → 元請金融機関取引店 → (FAX) → I-NET 資金センター

元請金融機関 取引店 使用欄					I-NET 資金センター 使用欄			
元請金融機関名 常陽銀行		支店名			①取消可能日の 15 時までに FAX および電話連絡 (FAX:029-254-4634) (TEL:029-254-5570)	検印 (完了確認)	処理	受付
0 1 3 0						取引店へ 取消済連絡	電話連絡日時	
検印 (完了確認)	取消完了 連絡受電	FAX 送信・電 話済	印鑑照合	受付	月 日 : 取引店担当			
支店電話番号					②電話による取消完了連絡 (元請金融機関取引店)	<備考> 取消区分: 2 (振替指定日別・送信日単位)		
支店担当者						●原本は取引店保管(1Y)		
I-NET へ FAX 送信日時		月 日	:					
取消完了 受電日時		月 日	:					