

取消依頼書

株式会社 横浜銀行 あて

以下の時限までに「各種手続き」より送信してください。

元のデータの受付時限	取消依頼書提出時限
指定日の2営業日前以前	元のデータの受付時限
指定日の前営業日または当日	送金指定日の前営業日 15:00

※「各種手続き」が表示されない場合は、利用者権限の設定をしてください。
 ※.時限を過ぎている場合はご相談ください。
 0120-458-118(受付時間：銀行営業日 9:00~17:00)

依頼日
おなまえ
ご担当者
連絡先電話番号

下記依頼について、私の都合により取り消ししてください。

なお、銀行の為替差損相当額の外国為替取消料は私が負担します。また、後日どのような損害・費用が生じてもすべて私が引き受け、銀行には迷惑をかけません。

1. 契約口座

取引店名	店番号	科目	口座番号
支店		普通預金、当座預金	

2. 取消対象明細

指定日	年 月 日											
通貨・金額												
受付番号												
<input type="checkbox"/> 外国送金	OMT											
<input type="checkbox"/> 外貨預金振替	FXT											
<input type="checkbox"/> 輸入信用状開設	LCOPEN											
<input type="checkbox"/> 輸入信用状変更	LCAMND											
<input type="checkbox"/> 被仕向送金入金	RAN											

(銀行使用欄)

市場営業部報告 (アジア・オセアニア取引) (高額直物取引)	連絡欄
要	
不要	

検印	点検記入