

# データ伝送連絡票

(データ伝送後ファクシミリで送信してください)

株式会社 大光銀行 事務集中G 御中

FAX 0258-36-3659

TEL 0258-36-4831

年 月 日

お客様名											様																
データ種別	総振 給振 賞与				伝送データの種別に○を付けてください。																						
依頼人コード	0	0	0	0																							
振込指定日	月		日		曜日		本日の送信回数 (サイクル番号)																				
依頼件数											件																
合計金額											円																
データ伝送日	月		日		( )		時		分																		
ご担当者																											
ご連絡先	電話					FAX																					
お取扱店	支店																										
[銀行確認欄]		照合結果																									
<table border="1"> <tr> <td>検印</td> <td>照合</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		検印	照合			<table border="1"> <tr> <td>正常</td> <td>その他</td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>-----</td> </tr> </table>										正常	その他	-----			-----			-----			-----
検印	照合																										
正常	その他	-----																									
		-----																									
		-----																									
		-----																									

- ① 本票により受信したデータと確認し、不整合があった場合のみ連絡いたします。
- ② データ伝送時間は、平日午前9時～午後2時までをお願いいたします。
- ③ 「総合振込」の場合は、振込指定日の前営業日の午後2時まで、「給与振込・賞与振込」の場合は、振込指定日の3営業日前の午後2時までデータ伝送してください。  
(\*「給与振込・賞与振込」で振込先が当行のみの場合は、前営業日の午後2時まで)
- ④ 本票はHP上から印刷、またはコピーしてご利用ください。