

校(園)納金返戻金FAX報告書

送信日 年 月 日

福岡ひびき信用金庫
事務部 事務集中グループ御中

FAX 093-922-5327

返戻金データを送信された際には、
この報告書を上記FAX宛にご送信ください。

学校(園)名 _____

ご担当者名 _____

ご連絡先 Tel _____

下記のとおり、データを送信しました。

記

1. ご指定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 曜日)

2. 振込件数 _____ 件

※ データ送信期限 - 振込指定日の前営業日の午前中まで

お願い

- ①返戻金データのご送信の際には、この報告書に指定日・件数を記入のうえ、上記のFAX番号まで、ご送信願います。
- ②データ送信期限を厳守願います。
- ③振込指定日の早朝に、振込資金を指定口座(支払口座)から引き落としさせていただきます。前日までに、資金のご準備をお願いします。
- ④手数料は、振込指定日の翌営業日以降に、所定の書類をご準備のうえ、とりまとめ店へお支払い願います。

送信データに関するお問合わせ先

事務部 事務集中グループ TEL:093-922-3761