

(データ送信日)

年 月 日

福島県資金ネットサービスセンター 行
(FAX024-543-1813)

F - N E T 代 金 回 収 サ ー ビ ス

[データ伝送連絡票]

振替日	年 月 日
委託者番号	8 8 8 8 8
委託者名	印
担当者名	
電話番号	

下記内容のデータを伝送いたします。

ト レ ー ラ ー ・ レ コ ー ド											
合 計 件 数				合 計 金 額							

F - N E T 使用欄	検印	登録	受付	受付日

(委託者) ⇒ (F-NET)