

(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)