

しんきんインターネットバンキングサービス  
受取人口座確認規制解除依頼書

年 月 日

大阪厚生信用金庫 行  
(取扱店： )

|                |      |         |      |              |  |
|----------------|------|---------|------|--------------|--|
| 住 所            |      |         |      |              |  |
| 電 話 番 号        | ( )  | —       |      |              |  |
| 氏 名<br>(会 社 名) |      |         |      | 代表口座<br>お届け印 |  |
|                |      |         |      |              |  |
| 代 表 口 座        | 預金種目 | 当座 ・ 普通 | 口座番号 |              |  |
| 利用者番号          |      |         |      |              |  |

貴金庫と契約しています上記「インターネットバンキング」について、受取人口座確認による取引規制を解除してください。

なお、本件の取扱については一切私（当社）において責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

以 上

金庫使用欄

| 取扱店 ( ) |    |      |             | 事務部 |    |
|---------|----|------|-------------|-----|----|
| 検印      | 係印 | 印鑑照合 | 本部依頼日 (送付日) | 検印  | 係印 |
|         |    |      |             |     |    |

(保管期間：取引終了後 1年)