

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

2099年99月99日

大阪厚生信用金庫 行
(取扱店： ○○支店)

| | | | | | |
|----------------|---------------------|---------|------|--------------|---|
| 住 所 | 大阪府大阪市中央区島之内●丁目●番●号 | | | | |
| 電 話 番 号 | (06) 333 - 7777 | | | | |
| 氏 名 (会 社 名) | 厚生 太郎 | | | 代表口座 お届け印 | |
| | | | | 印 | |
| 代 表 口 座 | 預金種目 | 当座 ・ 普通 | 口座番号 | 99999999 | |
| 利用者番号 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |

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)