

しんきんインターネットバンキングサービス
資金移動予約取消規制解除依頼書

年 月 日

大阪厚生信用金庫 行
(取扱店：)

住 所					
電 話 番 号	()	—			
氏 名 (会 社 名)				代表口座 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、資金移動予約取消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)