

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

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	(0 6) 3 3 3 - 7 7 7 7									
氏 名 (会 社 名)	厚生 太郎								代表口座 お届け印	
										
代 表 口 座	預金種目	当座 ・ 普通			口座番号		9 9 9 9 9 9 9			
利用者番号	9	9	9	9	9	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、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)