


A T M利用内容の変更依頼書

大阪府警察信用組合 御中

職員番号	0 8 7 × × ×				
お名前	警信 太郎 	所属	信用組合	内線	6 8 0 3 1
		電話	自宅	0 6 - 6 9 4 3 - 1 2 3 4	
	携帯		0 9 0 - 1 1 1 1 - 2 2 2 2		
ご住所	〒 5 4 0 - 8 5 4 0 大阪府大阪市中央区大手前 3-1-11				

A T M (現金自動預払機) 利用内容の変更について、下記のとおり依頼します。

記

1 変更する種目及びその口座番号 (どちらかに 印をおつけ下さい。)

種目	<input checked="" type="radio"/>	キャッシュカード	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="radio"/>	ローンカード								

2 変更内容 (変更のない個所は、空欄で結構です。)

引出・振込限度額の変更 (限度額は、万円単位)

変更後の引出限度額	2 0 0	万円	<u>キャッシュカードは、1万円から200万円</u> <u>ローンカードは、1万円から200万円の範囲で変更</u>
変更後の振込限度額	1 0 0	万円	<u>1万円から500万円の範囲で変更</u>

利用するA T Mの変更 (どちらかに 印をおつけ下さい。)

今後利用できるA T Mを	<input type="radio"/>	貴組合のA T Mに限定する。
	<input checked="" type="radio"/>	他の提携先金融機関でも可能とする。

3 変更日の指定

変更日	平成 2 2 年 4 月 8 日から
-----	--------------------

以上

----- 組 合 使 用 欄 -----

検印	処理	印鑑照合	受付

受付日	平成 年 月 日
本人確認資料等	
・運転免許証(No.) ・	
確認印	

元帳コード変更オペレーション (0 2 - 0 0 6 又は 0 9 - 0 0 6)