


## 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	087×××			
お名前	警信 太郎	お届印 	所属 信用組合	内線 68031
			電話	自宅 06 - 6943 - 1234 携帯 090 - 1111 - 2222
ご住所	〒 540 - 8540 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	キャッシュカードは、 <u>1万円から200万円</u> ローンカードは、 <u>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	令和 R元 年 10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	令和 年 月 日	
本人確認資料等		確認印
・運転免許証(No. ) ・		

元帳コード変更オペレーション（02-006又は09-006）