

団体・法人

申込日 年 月 日

しょくしんインターネットバンキング変更申込書

神戸市職員信用組合 御中

次のサービスの変更を申込みます。

団体名					お届け印
代表者名		口座番号			

<代表者>

所属・連絡先		連絡先	所属 ()
			携帯・自宅 ()
自宅住所	〒 -		

<来店者> ※代表者以外が来店する場合にご記入ください。

所属名・連絡先	電話番号 (- -)		
来店者氏名			

変更内容 (変更する箇所の口に✓をご記入ください)

- 資金移動 (振込) を利用します (下記の①②に限度額をご記入ください)
- 資金移動 (振込) の利用をとりやめます
- 資金移動 (振込) の限度額を変更します (下記の①②に変更後限度額をご記入ください)

① 操作日 (申込日) 1日あたり限度額

			0	0	0	0	円
--	--	--	---	---	---	---	---

※ 100万円以内でご指定ください。

② 1回あたり限度額

			0	0	0	0	円
--	--	--	---	---	---	---	---

※ 1日あたりの限度額の範囲内でご指定ください。

----- < 組合使用欄 > -----

本人確認	年 月 日 (窓口・郵送)	
代表者 確認書類	免・個・職 他 ()	
来店者 確認書類	免・個・職 他 ()	
検印	担当	

	通知作成	CTM	運用本登録	運用仮登録	受付・照合
月日					
検印					
担当					

受付印

