

(様式2)

(様式2)

帯広しんきん

携帯電子マネーチャージサービス変更依頼書

帯広信用金庫 _____ 店 御中

ご依頼日

年 月 日

ご依頼人

ご住所	〒			ご利用口座お届印
お名前	フリガナ:			
ご連絡先	電話(自宅)	() -	携帯電話	() -

ご利用口座

お取引科目	口座番号
普通預金	

ご依頼の項目に「レ」をご記入ください。

	キャッシュカード暗証番号誤入力回数クリア	「取扱登録」、「チャージ」取引で、キャッシュカード暗証番号を6回間違えて入力して、お取り扱いできなくなったとき
	電子マネー利用停止登録	携帯電話の紛失等の理由により、一時的に本サービスを停止するとき
	電子マネー利用停止解除	電子マネー利用停止を解除するとき
	その他	(ご依頼内容をご記入ください。)

帯広信用金庫使用欄

顧客番号

検印	処理印	検印	照合印	受付印

本部

(保存期間：5年)