

# 電子マネー取引変更届

お申込日 年 月 日

中日信用金庫 御中

取扱店 \_\_\_\_\_

私は、電子マネーチャージサービスにおいて下記、取扱変更することにより発生し得るリスクを認識したうえで、本依頼を行います。本変更により万一紛議が生じたとしても貴金庫に一切ご迷惑をおかけいたしません。

おところ	〒 TEL( ) -		
おなまえ			
携帯電話番号	- -		
お取扱口座	科目	口座番号	お届印
	普通		

### 【依頼内容】

ご依頼の項目をマルで囲んでください。

1. 電子マネー取扱停止 (携帯電話等紛失などの場合)
2. 電子マネー取扱停止 (利用規制を解除します。解除には数日を要します。)
3. 電子マネー取扱登録
4. 電子マネー取扱解除

金庫使用欄	手続完了日	年 月 日
-------	-------	-------

- ① 依頼内容が「1・3・4」の場合 . . . オペコード (02-006) 元帳コード変更オペ
- ② 依頼内容が「2」の場合 . . . . .
  - a. 本紙のコピーを控えとし、原本は事務統括部あて送付する。
  - b. 「手続完了日」記入済み原本が、事務統括部から返却された場合、お客様に連絡する。

顧客番号
------

営業店	受付	照合	証印

本部	受付	照合	証印