

# WEB-FB受取人口座確認規制解除依頼書

年 月 日

大阪厚生信用金庫 行  
(取扱店： )

|                |       |         |  |  |      |  |  |  |  |  |             |  |
|----------------|-------|---------|--|--|------|--|--|--|--|--|-------------|--|
| 住 所            |       |         |  |  |      |  |  |  |  |  |             |  |
| 電 話 番 号        | ( ) - |         |  |  |      |  |  |  |  |  |             |  |
| 氏 名<br>(会 社 名) |       |         |  |  |      |  |  |  |  |  | 代表口座<br>お届印 |  |
|                |       |         |  |  |      |  |  |  |  |  |             |  |
| 代 表 口 座        | 預金種目  | 当座 ・ 普通 |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |             |  |
| お客様ID          |       |         |  |  |      |  |  |  |  |  |             |  |

貴金庫と契約しています上記「インターネットバンキング」について、受取人口座確認による取引規制を解除してください。

なお、本件の取扱については一切私（当社）において責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

以 上

金庫使用欄

|         |    |      |            |     |    |
|---------|----|------|------------|-----|----|
| 取扱店 ( ) |    |      |            | 事務部 |    |
| 検印      | 係印 | 印鑑照合 | 本部依頼日（送付日） | 検印  | 係印 |
|         |    |      |            |     |    |

(保管期間：取引終了後 1年)