

WEBバンキングサービス振込限度額変更依頼書

年 月 日

遠軽信用金庫 _____店 御中

住 所		
氏 名		お届け印

WEBバンキングサービスの振込限度額について、下記のとおり変更を依頼します。

記

1. 振込限度額の変更

現在の契約内容		変更後の振込限度額	
都度振込限度額	累計振込限度額	都度振込限度額	累計振込限度額
千円	千円	千円	千円

2. ご利用目的

--

3. 変更期間

変更日	年 月 日	終了月	年 月
-----	-------	-----	-----

4. 振込限度額の解除

振込金額を一時的に引き上げたため、次のとおり解除をお願いします。

都度振込限度額	累計振込限度額
千円	千円

※ 初期限度額及び累計限度額は、300千円の設定をお勧めします。

※ 振込限度額の解除は、変更期間終了月の翌営業日に当金庫にてお戻しいたします。

以 上

----- 金庫使用欄 -----

【営業店記入欄】

顧客番号	本人確認方法	所 見	検印	受付印
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

【事務管理部門記入欄】

	承認日	承認者印	検印	受付印

【システム管理部門】

処理日	検印	処理印	解除日	検印	処理印	変更後の限度額	
						都 度	千円
						累 計	千円

※ 本依頼書には、顧客総合取引情報照会票を添付すること。

※ お届出印を持参していない場合は、本人確認資料の写しを添付すること。