

店頭でのみ受付します  
(FAX での受付は出来ません)

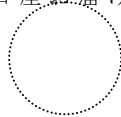
様式 7

インターネットバンキングサービス停止解除依頼書

西暦 年 月 日

大阪信用金庫 御中

おところ \_\_\_\_\_ 代表口座お届け印



おなまえ \_\_\_\_\_

下記口座のインターネットバンキングサービスの停止解除を依頼します。  
なお、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴金庫には一切迷惑をおかけしません。

記

1. 代表口座

代表科目	口座番号						
普通・当座 ( )							

2. 契約者 I D (利用者番号)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 停止解除理由 (お客様カード発見等の解除事由をご記入ください。)

Empty box for cancellation reason.

以上

(金庫使用欄)

本 確 人 認	確認印	確 認 事 項			年 月 日	
					時 分	
本 使 部 用 欄	F A X 受付者		連絡 相手			店 番
	部店へ 連絡者		連絡 時刻	月 日 時 分	役 席	照 合

(□ビジネス・□パーソナル)

(保存期間 解約後 1 年)

”