たかしん法人インターネットバンキングサービス
振込限度額変更依頼書

高崎信用金庫 御中

お申込日	年　月　日

（フ リ ガ ナ）	
ご　住　所	〒
（フ リ ガ ナ）	
お　名　前 （代表口座名義）	印 （代表口座お届出印）
ご 連 絡 先	ＴＥＬ　　（　　）

管理者名		管理者ＩＤ	
代表口座番号	普通・当座		

下記により、振込限度額の変更を依頼いたします。

都度限度額（１回あたり）		千円
累計限度額（１日あたり）		千円

（上限は１００，０００千円です）

＜高崎信用金庫使用欄＞

【営業店使用欄】

取扱店名

本部送付日

検　印	印鑑照合	本人確認	受付印

【本部使用欄】

受付日

手続完了日

検　印	Ｏ　Ｐ	印鑑照合	受付印