

個人インターネットバンキング限度額引き上げ依頼書

きのくに信用金庫 御中

お取扱店 _____

(お取引店へご提出ください。)

		ご依頼日	年 月 日			
ご住所	(フリガナ)			(口座お届出印)		
お名前	(フリガナ)					
契約者ID					ご連絡先	TEL ()
口座番号	普通 ・ 当座					

以下の項目を理解のうえ、振込限度額の変更を依頼します。

- 限度額の引き上げには、ワンタイムパスワードの利用登録が必須です。
- ワンタイムパスワードの利用登録をご確認できない場合、限度額の引き上げはできません。利用登録完了までは、限度額は初期値（１０万円）です。
- 限度額引き上げには、日数を要する場合があります。

<変更ご希望額>

都度限度額(1回)					千円 (3,000 千円まで)
累計限度額(1日)					千円 (3,000 千円まで)

金庫使用欄

至急扱

営業店：

※ 事務部へ連絡。

事務部：

※ 運用端末にて限度額引き上げ実施

(営業店)

検 印

照 合

受 付

(事務部)

検 印

O P

連 絡

保存年限 (永年)

2016/11 (事務)