	顧客番号						
申込	申込日		年			\Box	

しょくしんインターネットバンキング変更申込書

神戸市職員信用組合 御中

次のサービスの変更を申込みます。

団体名							お届印
							1
代表者名			口座番号	⋽			
<代表者>							
所属•連絡先				連絡先	所属 (携帯・自宅()
d d 12 = 5	-				捞市•日七()
自宅住所							
〈来店者〉 ※代	表者以外が来店す	する場合にこ	ご記入くださ	:61 _e			
所属名•連絡先					7 (
カウギバタ				電話番号	⋚ (-		_)
来店者氏名							
亦再内容 (亦再才	マ笠でのロケノな	こごうこくた	* +111				
変更内容(変更す	の回別の口に✔で	とこむ人へん	Zevij				
□ 資金移動(振込	込)を利用します	(下記の①)②に限度額	をご記入ぐ	(ださい)		
□ 資金移動(振込	込)の利用をとりな	やめます					
□ 資金移動(振込	込)の限度額を変勢	更します	(下記の①2	に変更後関	艮度額をご言	己入くた	ごさい)
① 操作日(申:	込日)1日あたり	艮度額		2 1 回あた	り限度額	_	
0	000円			(0 0 0 0		
※ <u>100</u> 万円以内で	!ご指定ください。		※ 1	日あたりの	限度額の範囲	力でご指	定ください。
		《 組合	使用欄 ≫ .				
工 工人確認 年 月	В						
(窓口•郵送)		СТМ	運用本登録	運用仮登録	受付・照合		受付印
代表者) 月日	1 1111	VE/13/T1250	~_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_	~13 ///		XIIIH

本人確認		ź (窓		٠			
代表者 確認書類	他	免 (۰	個	۰	職)
来店者確認書類	他	免 (٠	個	٠	職)
検印					担:	<u> </u>	

	通知作成	CTM	運用本登録	運用仮登録	受付。照合
月日					
検印					
担当					

