

A T M 1 日あたりの利用限度額・回数変更届

令和 年 月 日

銚子信用金庫 御中

住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____[㊟]

(お届け印)

私(当社)は、貴金庫から交付を受けた下記口座のカードのA T M 1日あたり利用限度額・回数について、変更したくお届けします。

本取扱いについて紛議が生じた場合は、貴金庫の責めによるものを除き、私(当社)がいったいその責任を負い、貴金庫には迷惑、損害をおかけいたしません。

記

※ 該当する項目を○で囲み、お届け印をご捺印ください。

対象口座	科 目 名	口 座 番 号
支 払 限 度 額	1. A T M 1日あたりの支払限度額を _____ 千円に変更する。 (1千円から2,000千円で指定して下さい。)	印
	2. A T M 1日あたりの支払限度額の個別設定を取り止める。	印
振 込 限 度 額	1. A T M 1日あたりの振込限度額を _____ 千円に変更する。 (0千円から2,000千円で指定して下さい。)	印
	2. A T M 1日あたりの振込限度額の個別設定を取り止める。	印
支払回数	1. A T M 1日あたりの支払限度回数を _____ 回に変更する。	印
	2. A T M 1日あたりの支払限度回数の個別設定を取り止める。	印

注1) 限度額・支払回数の個別設定を取り止める場合は当金庫が定める値となります。

(金庫使用欄)

検 印	O P 印	印鑑照合	受 付
-----	-------	------	-----

リーフレット	保護法の説明
--------	--------

該当口座の印鑑票とともに保管し、口座解約後10年保存とする。