

年 月 日

ビジネスダイレクト利用者数変更依頼書

大阪シティ信用金庫 御中

ビジネスダイレクトの利用者数の変更を依頼します。

フリガナ		
お と こ ろ	〒	
	電話番号 () -	
フリガナ		代表口座 お届け印
お な ま え		

契 約 者 I D (利 用 者 番 号)											
代 表 口 座 番 号	預 金 の 種 類		口 座 番 号								
	普 通 : 当 座										
利 用 者 数			名 (最大登録可能人数は99名)								
依 頼 者 名											

以 上

【金庫使用欄】

依 頼 者 本人 確 認 書 類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 在留カード 4. 健康保険被保険者証 5. その他 ()
	確認書類記号番号等 ()

店番・店名			(該当に○を記入)						
顧 客 番 号			☐ 通常対応 メール便で原本を送付 FAX送信不要						
お客様カード：有・無（要再発行）			<table><tr><td colspan="2">事 務 部</td></tr><tr><td>検 印</td><td>受 付</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> (保存期間：6カ月)	事 務 部		検 印	受 付		
事 務 部									
検 印	受 付								
検 印	印 鑑 照 合	受 付	☐ 緊急時の対応 送信日を記入のうえ FAX送信後TEL連絡 月 日 (営業店→事務部)						

(お客様) → (営業店) → (事務部に原本を送付)