

(お客様 → 金庫 → OSS)

提出日 年 月 日

しんきんファクシミリ振込サービス (停止・禁止・解除) 依頼書

お申込区分

	停止		禁止		解除
--	----	--	----	--	----

大 阪 シ テ ィ 信 用 金 庫

店 御中

- ・ 太枠の中を○印または、ご記入ください。
- ・ お客様番号ごと、ご提出ください。
- ・ 反映日は、信用金庫にご確認ください。

下記のとおり、しんきんファクシミリ振込サービスの(停止・禁止・解除)を願います。

フリガナ	顧 客 番 号
おなまえ	
印	
フリガナ	
おところ 〒	
ご連絡先(電話番号)	

お 客 様 番 号									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お 客 様 の お 取 引 種 別	総合振込のみ	(○印をご記入ください)
-------------------	--------	--------------

停止、禁止または解除日	年 月 日
-------------	-------

備考

信用金庫使用欄

本 人 確 認 段 手	身 分 証 明 書	運 転 免 許 書	印 鑑 証 明
	その他 (	)	

届 出 根 拠	お 客 様 都 合
	金 庫 都 合

検 印	印鑑照合	係 印

信用金庫 → OSS 宛送付欄

しんきんファクシミリ振込サービスセンター 御中

金庫コード	1	6	3	5	担当部署
店舗コード					名 前
					TEL (

上記のとおり、しんきんファクシミリ振込サービスの(停止・禁止・解除)を願います。

備考: ①本票は金庫で保管し、コピー分を振込センター宛ご送付ください。

②FAX (OSS: 06-4796-1412) でお届けの場合は、念のため電話で着信をご確認ください。

TEL: 06-6458-4519

O S S 使 用 欄	管理 NO	検 印		OSS 受付日	受 付