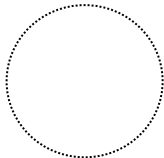


# キャッシュカード利用限度額設定依頼書

年 月 日

愛知県警察信用組合 御中

所属	警電
住所 〒 -	TEL - -
職員番号	信用組合のお届印 
フリガナ	
おなまえ	

私名義の普通預金口座について、キャッシュカードによる支払限度額を次のとおり設定してください。

口座番号	<input type="text"/>
1日の支払限度額	<input type="text"/> 万円 ※1日の支払限度額は、最大200万円までとなります。

- ・支払限度額には、当組合ATM、提携金融機関ATMおよび提携金融機関ATM利用手数料が含まれます。
- ・提携金融機関のATMをご利用の際は、提携金融機関の定めに従います。
- ・支払限度額の設定は、当組合が設定登録をした日から有効となります。

《信用組合記入欄》


受付日		
検印	処理	受付

# キャッシュカード利用限度額設定依頼書

記入例

1年 8月 1日

愛知県警察信用組合 御中

所属	〇〇署又は〇〇課	警電	〇〇〇-〇〇〇				
住所	〒 466-0123	TEL	090-9999-9999				
名古屋市昭和区昭和新町3丁目10番14号							
職員番号	1	2	3	4	5	6	信用組合のお届印 
フリガナ	ケイサツ タロウ						
おなまえ	警察 太郎						

私名義の普通預金口座について、キャッシュカードによる支払限度額を次のとおり設定してください。

口座番号	0	1	2	3	4	5	6
1日の支払限度額	50			万円			
		※1日の支払限度額は、最大200万円までとなります。					

- ・支払限度額には、当組合ATM、提携金融機関ATMおよび提携金融機関ATM利用手数料が含まれます。
- ・提携金融機関のATMをご利用の際は、提携金融機関の定めに従います。
- ・支払限度額の設定は、当組合が設定登録をした日から有効となります。

《信用組合記入欄》

受付日		
検印	処理	受付