

(新規・解約)

都職信インターネットバンキング利用申込書 (兼印鑑票)

東京都職員信用組合 御中

「都職信インターネットバンキング利用規定」を確認のうえ、次のとおり申し込みます。

1. お申し込みご本人について (太枠内を自署捺印してください)

申込日 20××年 ××月 ××日

おところ	〒 163 - 8001 新宿区西新宿2-8-1											
電話番号	03 - 3349 - 1403	日中の連絡先	03 - 3349 - 1901	お届け印 (代表口座印)								
フリガナ	ト ショク タ ロウ											
お名前	都 職 太 郎											
ご所属	〇 〇 局 区		〇 〇 部		〇 〇 課							
職員番号	1	2	3	4	5	6	7	8	生年月日	19××年	××月	××日



2. お申込区分 (該当事項に○印をお願いします)

1. 新規 2. 追加・変更・削除 3. 解約 (5の「代表口座番号」をご記入ください)

3. 仮確認用パスワード

お客様用の仮のパスワードを6桁の半角英数字 (英字は小文字のみ) 混在でご設定ください。
なお、初回ログイン時に必要となりますので、コピーを取るなど必ずお控えください。

英数字						
フリガナ						

上段に仮確認用パスワード、
下段にフリガナをご記入ください。

解約する口座の口座番号をご記入ください。

4. メールアドレス (新規申込の場合は、必ずご記入ください。)

※携帯電話のメールアドレスはご利用できません。

メールアドレス	
フリガナ	

5. 代表口座

普通預金	口座番号	9	8	7	6	5	4	3
------	------	---	---	---	---	---	---	---

8. 限度額の設定 (1日あたり)

事前登録先 (振込) 万円 (上限100万円)

都度指定先 (振込) 万円 (上限50万円)

振替 万円 (上限50万円)

※ワンタイムパスワードの利用が必須となります。

※ご指定のない場合は、それぞれの上限金額で設定されます。

6. 契約口座 (代表口座以外にご利用する口座をご記入ください)

普通預金	口座番号						
------	------	--	--	--	--	--	--

7. 定期預金入金指定口座

定期預金	口座番号						
定期預金	口座番号						
定期預金	口座番号						
定期預金	口座番号						

※定期預金の入金につきましては、元利継続に設定します。(入金日が異なることがあります。)

9. 事前登録振込・振替先口座 ※お通帳をご確認のうえ、ご記入ください。「8」で指定された限度額まで振込・振替が可能となります。

受取人番号	金融機関名	支店コード	支店名	預金科目	口座番号	お受取人カナ氏名
001	銀行 信金 信組		支店	普通 当座		
002	銀行 信金 信組		支店	普通 当座		

信用組合使用欄

検印	OP	本人確認	印鑑照合	受付	顧客番号

処理・発送

	年	月	日	担当
処理日				
発送日				