## 東京都職員信用組合 インターネットバンキング申込書

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サービス利用規定」を確認のうえ、次のとおり 申し込みます。

口 お申込内容

申込日 玍 月 Ξ

いずれかの項目を〇で囲んでください

							等再申請
お申込内容	新規	変更	解約	一時停止	利用再開	ログインID	パスワード
記入項目	(1.2.3.(4))	①および該当欄	1	1	1	(1.2.3.(4))	1.3

## □ お申込者情報 ◎ 太枠の中をご記入ください。 \*本人確認書類を一緒に提示ください。

※本欄は、必ずご記入・ご捺印ください

(郵送による申込の場合、	本人確認書類のコピーを同封ください

おところ	Γ								
電話番号		(	)		携帯電話		(	)	
フリガナ								お届印(代表	長口座)
お名前									
生年月日 ※西暦			年		月		B		
職員番号				所属		局·区·学校		部	課

① 代表口座 ※本欄は、必ずご記入ください

預金科目	口座番号
普通預金	

4) 契約口座

※①代表口座のほかに口座を利用する場合ご記入ください ※当信用組合の「普通預金」口座に限ります

預金科目	口座番号	
普通預金		

 2) 1日あたりの「振込・振替」限度額 ※ 振込・振替サービスをご利用いただける方は、個人のお客様に限ります

※ ワンタイムパスワードの利用が必須となります

	限度額	設定額(0~200万円)					
振込·振替	200万円	万円					

\*サービスをご利用にならないお客様は「0円」でお書きください。 なお、設定額のご指定がない(無記入等)場合には、限度額とさせて いただきます。

③ 仮確認用パスワード ※半角英数字を組み合わせて、6桁でご記入ください。\*英字は小文字のみ

						N 12.3				
フリガナ				読み違え防止のためフリガナを振ってください	ゼロ	17	Ξ	I-	Ľ <sup>*</sup> –	シ
仮 確 認 用 パスワード				<u>第三者に知られないように十分ご注意ください</u>	0	1	2	а	b	ſ

※(注)初回ログイン時に必要となりますので、コピーをとるなど必ずお控えください。

## 信用組合使用欄

顧	客番号								
*本,	人確認書類	頁のコ	ピー	-は、	裏面	iに貼	付す	るこ	٤
受		印象	膉			本	人		
付		照	合			確	認		



つ運用	端末登銷	ł
検印	入力	
入力日		
		)

〇完了お知らせ発送

記入例

発送日	担当

202203HB020