

# A T M利用限度額変更申込書（兼A T M取引店舗制限申込書）

第一勧業信用組合 殿

年 月 日

私は、キャッシュカードのA T M利用限度額および店舗制限を次のとおり申し込みます。  
なお、カードや暗証番号については、後記<確認事項>に留意のうえ管理につとめます。

おと ころ	お な ま え	○ お 届 印	お取引店番
			顧客番号

お申し込み口座		1日あたりのA T Mご利用限度額		A T M取引店舗制限（○印記入）	
お取引店名	口座番号	お支払限度額	お振込限度額	他行のA T M取引	他行を含め、お取引店以外のA T M取引
科 目		(200万円まで)	(500万円まで)		
普通・貯蓄		万円	万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除
普通・貯蓄		万円	万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除
普通・貯蓄		万円	万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除

(注1) 200万円超をご登録いただいた場合でも、他行A T Mのお取引に限りお支払とお振込の合計額が1日あたり200万円までを限度とさせていただきます。

(注2) 限度額の引き上げおよび店舗制限解除のお手続きには、ご本人確認資料（個人：運転免許証・パスポート等 法人：登記簿謄本等）が必要となります。

## <カード・暗証番号などの管理に関する確認事項>

- 暗証番号は他人に知らせません。また、暗証番号をカード上に書いたり、暗証番号を記録したメモをカードとともに保管するなど、容易に暗証番号が第三者に知られることのないように十分注意いたします。
- 生年月日、住所番地、自宅電話番号、自動車ナンバーなど類推されやすい暗証番号を利用していないことを確認するとともに、今後も利用しないことといたします。
- カードの暗証番号を貴重品ボックス、ロッカー、携帯電話など別の目的に利用いたしません。
- カードは必ず自分で管理し、他人の目につきやすい場所に放置するなど、容易に第三者に奪われることのないように十分注意いたします。
- カードの紛失または盗難の場合は、すみやかに第一勧業信用組合へ連絡いたします。

(組合使用欄)

処理日	検 印	登 録	印鑑照合	本人確認

オペコード 「02-006」
-------------------

## ATM利用限度額変更申込書（兼ATM取引店舗制限申込書）

第一勧業信用組合 殿

20XX年 00月 0日

私は、キャッシュカードのATM利用限度額および店舗制限を次のとおり申し込みます。  
なお、カードや暗証番号については、後記<確認事項>に留意のうえ管理につとめます。

おところ	
東京都新宿区四谷2-13	
おなまえ	
株式会社 カンシン商事 代表取締役 勸信正一	

お取引店番
顧客番号

お申し込み口座		1日あたりのATMご利用限度額		ATM取引店舗制限（○印記入）	
お取引店名	科目	お支払限度額 (200万円まで)	お振込限度額 (500万円まで)	他行のATM取引	他行を含め、お取引 店以外のATM取引
○○○支店	口座番号				
普通・貯蓄	6789123	50万円	120万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除
普通・貯蓄		万円	万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除
普通・貯蓄		万円	万円	・禁止 ・解除	・禁止 ・解除

(注1) 200万円超をご登録いただいた場合でも、他行ATMのお取引に限りお支払とお振込の合計額が1日あたり200万円  
までを限度とさせていただきます。

(注2) 限度額の引き上げおよび店舗制限解除のお手続きには、ご本人確認資料（個人：運転免許証・パスポート等 法人：登記  
簿謄本等）が必要となります。

## &lt;カード・暗証番号などの管理に関する確認事項&gt;

- 暗証番号は他人に知らせません。また、暗証番号をカード上に書いたり、暗証番号を記録したメモをカードと  
ともに保管するなど、容易に暗証番号が第三者に知られることのないように十分注意いたします。
- 生年月日、住所番地、自宅電話番号、自動車ナンバーなど類推されやすい暗証番号を利用していないことを確  
認するとともに、今後も利用しないことといたします。
- カードの暗証番号を貴重品ボックス、ロッカー、携帯電話など別の目的に利用いたしません。
- カードは必ず自分で管理し、他人の目につきやすい場所に放置するなど、容易に第三者に奪われることのない  
ように十分注意いたします。
- カードの紛失または盗難の場合は、すみやかに第一勧業信用組合へ連絡いたします。

(組合使用欄)

処理日	検印	登録	印鑑照合	本人確認

オペコード 「02-006」
-------------------