


## 口座確認機能の閉塞解除依頼書

株式会社 大光銀行 御中

お申込日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

ご住所	〒 _____ TEL _____ ( _____ )		
	フリガナ	代表口座お届け印	
お名前			

当社(私)は「たいこうオフィスeーバンキング」サービスを利用していますが、これに関して下記のとおり依頼します。

### 1. 代表口座

支店名	店番	預金科目	口座番号	顧客番号(受付店記入欄)
		普通預金		
		当座預金		

### 2. 依頼内容

依頼内容
口座確認機能の閉塞解除手続きを依頼します。

### 【銀行使用欄】

<受付> \_\_\_\_\_ 支店

受付日	先方担当者	印鑑照合	検印	係印

<事務集中グループ>

受付日	受付印	
端末登録日	係印	検印