

法人インターネットバンキング
暗証番号ロック解除依頼書

年 月 日

千葉信用金庫

支店 御中

おと ころ	郵便番号		-		電話番号	()
おな まえ						代表口座印
						
						印鑑照合

下記、法人インターネットバンキングサービスの暗証番号ロック解除を依頼します。
なお、暗証番号ロック解除により生じた損害については一切の責任を負い、貴金庫には一切
ご迷惑を掛けません。

記

1. 契約先ID(利用者番号)

契約先ID(11桁)										
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 代表口座番号

代表口座番号	預金科目	口座番号(7桁)				
	当座・普通					

以上

金庫使用欄

契約者ID

受付状況	年 月 日 時 分
本人確認状況	
(運転免許証No.)	
その他特記事項	

店名

検印	受付	EBセンター宛メール	担当
		月 日	
		時 分	

至急扱 営業店:EBセンターへ庫内メール送信後、電話連絡する。

EBセンター使用欄	検印	O P	受付	原店宛メール	担当
				月 日	
				時 分	

為04-017 (平成30年11月改正)
保存期間:解約後3年