

顧客番号

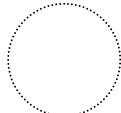
法人インターネットバンキング認証方式切替依頼書

太枠内をご記入ください。

北上信用金庫 御中

平成 年 月 日

しんきん法人インターネットバンキングサービスの本人確認について、「法人インターネットバンキング利用規定」を確認のうえ、下記の通り認証方式の変更を依頼します。なお、本件に関しては、私(社)がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ 〒 _____ おでんわ () _____	 代表口座 お届け印
	おなまえ (フリガナ) _____	

印鑑照合

※お申込みの前に「ご利用条件」をご確認ください。条件を満たさない場合、電子証明書方式はご利用いただけません。

※お申込みから1週間程で、「電子証明書発行完了のご案内」を送付いたします。

記

お申込み内容

「ID・パスワード方式」から「電子証明書方式」へ変更を申込みます。

代表口座

科目	口座番号 (7桁右詰め)
<input type="checkbox"/> 普通	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 当座	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

利用者番号 (11桁) ※「お客様カード」からご記入ください。

利用者番号 (契約者ID)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------	--

管理者 ※ご記入いただいたEメールアドレスあてに電子証明書更新のご案内をお送りいたします。

所属部署・役職	お名前	Eメールアドレス
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

以上

金庫使用欄

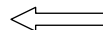
事務集中課

検印

OP印

受付

営業店



検印

受付