

ご記入例

※ご記入事項を訂正される場合は必ず「お届印」による訂正印をご捺印ください。
※パスワードは他人に知られないよう管理にご留意ください

空知信用金庫 御中

そらちしんきんインターネットバンキングサービス申込書 (兼 変更・解約申込書、手数料口座振替依頼書)

「そらちしんきんインターネットバンキングサービス利用規定」を承認のうえ、次のとおり申込みます。

お申込区分
<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 解約

お申込日	令和 2 年 1 月 4 日
ご住所	〒 068-8660 岩見沢市3条西6丁目2番地1 (TEL 0126-22-1143)
ご氏名	空 知 太 郎

電話番号は、確実にご連絡ができますように必ずご記入ください。

Eメールアドレス	オ ハイフン オイ オー オ sora-taro1@sorachi.co.jp
初回ログインパスワード (英数字混在で6字以上)	s オー小 ら a ゼロ イ 2

初回ログイン時に必要となります。失念しないようにコピーを保管するなど、他人に知られないように管理してください。

- ・紛らわしい文字にフリガナを記載してください。
例：o (オー小文字)
- ・初回ログインパスワードは、お申込ご本人名義の普通預金(総合口座を含む)を指定してください。

代表口座(手数料引落口座)のお届印を押印してください。

●代表口座(必ずご記入ください)

お取引店名	預金科目	口座番号						お届印
本 店	普通	1	2	3	4	5	6	空知

●代表口座以外の利用口座(登録は任意です)

区分	預金科目	口座番号						お届印
<input checked="" type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 貯蓄	2	3	4	5	6	7	空知
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄							

- ・利用口座は、代表口座と同一店、同一名義の口座に限り、最大30口座まで登録できます。
- ・ご記入欄が不足する場合は、別途お申し出ください。

●定期預金振替先(登録は任意です)

区分	預金科目	口座番号					
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	定期預金						

- ・本サービスで定期預金通帳に定期預金の預け入れを行う場合に記入願います。
- ・総合口座通帳については、同じ通帳の普通預金を利用口座に登録してください。
- ・なお、総合口座通帳は、定期預金の預入れがある場合に本サービスで定期預金の預入れができます。

<信用金庫使用欄>

