

空知信用金庫 御中

インターネットバンキングに関する依頼書

依頼事項（該当項目の番号を○で囲んでください）

1	サービス一時停止の設定	ログインパスワードの漏えいや画像認証カードの紛失・盗難などで第三者へ不正利用されるおそれがある場合にお届出ください。													
2	サービス一時停止の解除	一時停止を解除する場合にお届出ください。													
3	ログインパスワードの初期化	<p>ログインパスワードを失念した場合や、連続誤入力によりログインできなくなった場合にお届出ください。 ご記入いただいた初回ログインパスワードに設定しますので、速やかにこのパスワードでログインし、正式なパスワードに変更願います。</p> <p><初回ログインパスワード>※英数字混在 6 字以上</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
4	画像認証カードの再発行	<p>画像認証カードを紛失した場合にお届けください。約 2 週間で新しいカードを郵送します。</p> <p>なお、紛失したカードが不正使用されるおそれがある場合は、「1. サービス一時停止の設定」も合わせてお届出ください。</p>													
5	画像認証カードのロック解除	画像認証の連続エラーにより、サービスが利用停止となった場合にお届出ください。													
6	その他	本欄に依頼事項をご記入ください。													

ご住所 (TEL - -)			ご氏名 様			
お取引店名	預金科目	代表口座番号			お届け	
	普通預金					

(金庫使用欄)

営業店			<ul style="list-style-type: none"> ネットワークキャブで事務部へ送付（ファイル名「1258」入力）し、電話連絡 原本は営業店保管 	事務部システム	
検印	印鑑照合	係印		検印	係印