

## インターネットバンキング停止・停止解除依頼書

旭川信用金庫 御中 (取扱店 )

おところ 〒  TEL - -	お届出日	年 月 日
おなまえ  お届印	契約者ID (利用者番号)	
	代表口座 普通・当座	

※お届印は、代表口座のお届印を押印してください。

私は、貴金庫との「インターネットバンキング」サービスについて、サービスの一時【 停止・停止解除 】を依頼します。

なお、本件につきましてはいかなる事故が発生いたしましても、私が一切の責任を負い、貴金庫には迷惑をかけません。

	○印	理 由	当金庫対応方法
停 止		お客様カード紛失	画面番号5230オペレーション
		お客様カード盗難	〃
		その他( )	〃
停止解除		お客様カード発見	〃
		その他( )	〃
		IB取引中止解除	テレホンセンターへFAX
口座確認		口座確認取引抑止解除(区分27)	受付店にて解除・保管 画面番号5230オペレーション

以 上

金庫使用欄(営業店→テレホンセンターへFAX(26-3411))

(※停止・停止解除の場合のみ FAX)

	受付店	店番	店名	検印	印鑑照合	係印
↑				↓		
本部IB担当使用欄	受領日	:	テレホンセンター			
	OP時刻	:	検印	オペレーター	係印	