


インターネットバンキング暗証番号照会書

旭川信用金庫あて

お届け日	年	月	日
------	---	---	---

おとこ 子 〒 〒 - -	利用者 番号																			
おなまえ お届け印 	代表口座 普通 当座																			

※お届け印は、代表口座のお届け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」サービスに使用していました下表記載の暗証番号を失念いたしましたので照会します。

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。

サービス種類	○印	暗証番号種類
インターネットバンキング(個人)		利用登録用暗証番号
ビジネスインターネットバンキング(法人)		利用登録用暗証番号
		全銀パスワード
		ファイルアクセスキー

以上

金庫使用欄

受付店	店番	店名
-----	----	----

検印	印鑑照合	受付
----	------	----