インターネットバンキングサービス(個人用)

確認用パスワードロック解除依頼書

年　　月　　日

千葉信用金庫

支店　御中

おところ	郵便番号	－	電話番号	（　　）
	※ご住所お名前は自署願います。			
おなまえ			お届け印	（代表口座印）

印照合

下記インターネットバンキングサービスで使用する確認用パスワード相違に伴うロック解除を依頼します。

なお、このインターネットバンキングサービス確認用パスワードロック解除依頼書により生じた損害については、私が一切の責任を負い、貴金庫には一切ご迷惑を掛けません。

記

１．契約者ＩＤ

契約者ＩＤ											

２．代表口座番号

代表口座番号	預金科目	口　座　番　号						
	普通・貯蓄・納税							

以　上

金庫使用欄

契約者 ID

受付状況　　年　月　日　時　分			
本人確認状況	本人確認書類添付　有　・　無　（無の場合は下記該当項目記入）		
	（1.～6.のうち該当のものを○で囲む） 1.運転免許証（№　　） 2.個人番号カード 3.在留カード（№　　） 4.運転経歴証明書（№　　） 5.保険証（名称・発行機関等　　） 6.その他（名称・番号等　　）		
その他特記事項			

店名

検　印	受　付	ＥＢ担当宛ﾒｰﾙ	担　当
		月　日 時　分	

至急扱い　営業店：ＥＢ担当へ庫内メール送信後、電話連絡する。※本人確認書類の送付は不要。

	検印	ＯＰ	受付	原店宛メール	担当
ＥＢ担当使用欄				月　日 時　分	

為４－２６（Ｒ５年６月改正）

保存期間：処理後３年