

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 _____

おなまえ _____

代表口座
お届印

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 I D

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 契約者 I D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | 平成 年 月 日 時 分 |
| 本人確認状況 | |
| その他特記事項 | |

店名 _____

| 検印 | 受付 | EBセンター宛メール | 担当 |
|----|----|------------|----|
| | | 月 日 | |
| | | 時 分 | |

至急扱い 営業店：EBセンターヘイントラメールおよびTEL連絡要

| EBセンター使用欄 | 検印 | OP | 受付 | 原店宛メール | 担当 |
|-----------|----|----|----|--------|-----|
| | | | | | 月 日 |
| | | | | 時 分 | |

為 04-026(H31.2 制定)
保存期間：処理後3年