

法人インターネットバンキング暗証番号ロック解除依頼書

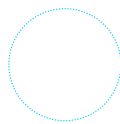
宮古信用金庫 御中（取扱店

）

年 月 日

みやしん法人IBサービスの暗証番号ロック解除を依頼します。

なお、本件に関しては、私（当社）がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人（管理者）	おところ 〒 _____ 電話番号 _____（ ）	 代表口座 お届け印
	おなまえ	

印鑑照合

記

1. 代表口座番号

おなまえ	科 目	口 座 番 号 (右 詰 め)									
	☐ 普 通 ☐ 当 座										

2. ご利用者番号（11桁）

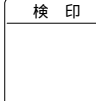
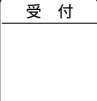
ご 利 用 者 番 号											
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

以 上

金庫使用欄

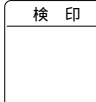
至急扱い

営業店：受付日 年 月 日 / 午前・午後 時 分
受付時本人確認（1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート
4 その他（ ）
[提示の場合番号記入。コピー添付の場合番号記入不要。
本依頼書を事務管理課あてFAXし、確認の電話連絡後、原本を送付する。

検 印	FAX送信	受 付
		

営業店使用

本 部：受付日 年 月 日 / 午前・午後 時 分
運用端末から[暗証番号ロック解除]オペレーションを行う。
オペレーション時の契約者IDは、ご利用者番号を入力する。
運用端末から[契約法人情報照会]オペレーションを行う。

検 印	オペレーション	担 当 者
		

本部使用