年　　月　　日

法人インターネットバンキングお客様カード再発行依頼書

きのくに信用金庫　御中（取扱店　　）

※太枠をご記入願います。

法人インターネットバンキングサービスお客様カードの再発行を依頼します。
また、お客様カードの再発行に伴い、サービスの停止解除も併せて依頼します。
なお、本件に関しては、当社（私）がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご契約者	おところ　〒　　おでんわ　（　　） おなまえ	代表口座お届け印

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											

※ お客様カードの再発行にあたり、再発行手数料（1,000 円）と別途消費税が必要となります。

以　上

（金庫使用欄）

本人確認方法		確認印		確認日	年　月　日

（事務部）

検　印	解　除	オ　ペ	受　付

（営業店）

検　印	手数料	照　合	受　付

（27.02.02 改定）