

みずしんインターネットバンキング関係依頼書

水島信用金庫 御中

申込日(西暦)

20

年

月

日

住所	〒 ー (建物名・号室)			代表口座届出印
TEL(自宅)		TEL(携帯)		
氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	

私が契約している「みずしんインターネットバンキング」に関し、以下のとおり依頼します。

なお、本件について後日どのような事故が生じましても、私においてその責に任じ、貴金庫にはご迷惑をおかけしません。

■ 契約者情報 (代表口座科目は該当する口にチェックしてください)

契約者ID										
代表口座取引店										
代表口座科目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	代表口座番号							

■ 依頼項目 (該当する口にチェックしてください)

確認暗証番号ロック	<input type="checkbox"/> 解除する	
IB利用中止	<input type="checkbox"/> 解除する	<input type="checkbox"/> 設定する (ログイン出来なくなります)
資金移動ロック	<input type="checkbox"/> 解除する	<input type="checkbox"/> 設定する (ブラウザで資金移動取引が出来なくなります)

[金庫使用欄]

顧客番号						
処理日						
確認方法	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 書類名・番号： <input type="checkbox"/> 回答書 発送日： 受領日： <input type="checkbox"/> 熟知 <input type="checkbox"/> その他					

検印	OP	本人確認	印鑑照合	受付

(保存年限：解約後10年)