インターネットバンキング利用〔停止・停止解除〕依頼書

（停止・停止解除のどちらかに〇印を付けて下さい。）

	個人
	法人

TEL　019－652－2453
FAX　019－652－2450

年　　月　　日

盛岡信用金庫　御中（取扱店　　）

もりしんIBサービスの利用〔停止・停止解除〕を依頼します。
なお、本件に関しては、私がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。
（停止・停止解除のどちらかに〇印を付けて下さい。）

ご依頼人		
おところ　〒　　おでんわ　（　　）		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. ご利用番号（11桁）

ご利用者番号	

※本書はコピーのうえご利用ください。

以上

金庫使用欄

至急扱

営業店：
　※本部へ連絡。
本部：
　※運用端末から〔事故登録・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〔情報照会〕オペレーションを行う。

処理日

検　印	OP	受　付

201903