

個人IBパスワード ロック解除／初期化 依頼書

☐	ブラウザ
☐	モバイル

☐	ログインパスワード
☐	確認用パスワード

TEL 019-652-2453

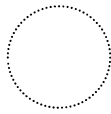
FAX 019-652-2450

(該当する項目に必ず○印を付けて下さい。)

盛岡信用金庫 御中 (取扱店)

年 月 日

もりしんIBサービスのパスワード取引規制の解除又は初期化を依頼します。
なお、本件に関しましては、私がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ 〒 _____ おでんわ () _____	 代表口座 お届け印
	おなまえ _____	

当金庫
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〔契約者情報変更〕又は〔各種回数クリア〕を行う。

※オペレーション時の契約者IDは、利用者番号を入力する。

※運用端末から〔契約者情報照会〕で結果確認を行う。

処理日

検印

OP

受付