インターネットバンキング電子証明書［失効・再発行］依頼書

（失効・再発行のどちらかに○印を付けてください。）

室蘭信用金庫　御中（取扱店　　支店）

年　　月　　日

むろしんビジネス IB サービスの電子証明書の［失効・再発行］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。

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

記

1. 代表口座番号

支店名	科目	口座番号
支店	□普通預金　□当座預金	

2. 契約者 ID（利用者番号）

契約者 ID （利用者番号）	1	0	0	3							

お問い合わせ先	室蘭信用金庫　EB サポートデスク ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ（０１２０）５７－１００３ FAX　（０１４３）４４－３４６６

以　上

金庫使用欄

至急扱

営業店：
※本部へ連絡。
本部：
※運用端末から電子証明書[失効・再発行]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[電子証明書情報照会]オペレーションを行う。

（営業店使用欄）

検印	印鑑照合	受付印

（本部使用欄）

検印	登録	受付印