

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

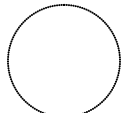
(失効・再発行のどちらかに○印を付けてください。)

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、私がおの責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ <u>〒</u> _____ 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 支店	科目	口座番号			
	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 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 お客様デスク ツーダイヤル (0120) 20-6870 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