

資金移動口座確認機能 再開依頼書

室蘭信用金庫 御中
(支店)

年 月 日

| | | |
|------|-----|---------|
| ご住所 | 〒 - | |
| フリガナ | | 代表口座届出印 |
| お名前 | | |

私(当社)が利用しているむろしんインターネットバンキングサービスにおいて、振込先口座確認機能が抑止されました。
ついては、取引を再開いたしたく依頼をいたします。
なお、本件に関しては、私(当社)が一切の責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

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)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | 0 | 0 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

以上

| | |
|---------|---------------------------------------|
| お問い合わせ先 | 室蘭信用金庫 お客様デスク フリーダイヤル(0120)20-6870 |
|---------|---------------------------------------|

----- <金庫使用欄> -----

(営業店使用欄)

・【5230】「18:口座確認取引抑止解除」を行う。

| 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|----|------|-----|
| | | |