

インターネットバンキング取引停止依頼書

室蘭信用金庫 御中
(支店)

年 月 日

ご住所	〒 _____ 電話番号 _____	
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を停止願います。
 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						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

3. 停止理由(該当にチェック)

- お客様カード紛失
- お客様カード盗難
- その他(_____)

以上

<金庫使用欄>

(代理作成欄)

※電話連絡を受けた場合には受け付けた職員が下記欄に記入する。

受付日	
-----	--

利用者番号	_____
利用者住所	_____
利用者氏名	_____
電話番号	_____
連絡者	本人 本人以外(_____)

検印	代理作成印

(本部使用欄)

FTF登録

検印	登録	受付印

本部が直接電話連絡を受けた場合
(営業店へ送付)

検印	登録	受付印

(営業店使用欄)

登録画面 【5230】ダイレクトバンキング特殊設定「4:設定」

営業店は検印後、本部へFAXを入れ、電話連絡を忘れないこと

検印	登録	印鑑照合	受付印