

インターネットバンキング取引停止解除依頼書

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を停止を解除願います。
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. 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> -----

(本部使用欄)

FTF解除

検印	解除	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 「5:解除」

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	解除	印鑑照合	受付印

※ 原則、再発行(継続使用)の場合、お客様カードが支店に届いてからオペレーションを行う。