

年 月 日

個人 I B 閉塞解除依頼書

にいかわ信用金庫
店 御中

氏 名 届印

下記、契約の個人 I B 取引について閉塞解除を依頼致します。

記

解 除 内 容	1. ログインパスワード (ブラウザ) 2. ログインパスワード (モバイル) 3. 確認用パスワードの誤入力回数解除											
預金科目・口座番号	1. 普通預金	2. 当座預金										
電話番号 (連絡先)												
F A X 番 号												
E メールアドレス												
契約者 I D (利用者番号)												
1. ログインパスワード (ブラウザ)												
2. ログインパスワード (モバイル)												
3. 確認用パスワード	誤入力回数解除											

◎パスワードは6～12桁の英字・数字をそれぞれ1文字以上使用する。

以 上

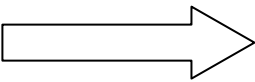
(金庫使用欄)

・送付日 年 月 日

・完了日 年 月 日

営 業 店		
検 印	照合印	受付印

F A Xで事務部へ



事 務 部	
検 印	操作印

＊事務部は処理後Eメールまたは電話により顧客へ回答する。