法人インターネットバンキングサービス

取引停止解除依頼書

西兵庫信用金庫　御中

令和　　年　　月　　日

住　所	届出印
氏　名	

下記口座の法人インターネットバンキングサービスにおいて、取引停止状態を解除し取引を再開したいと思いますので、停止の解除およびパスワード等の再登録を依頼します。
なお、取引を再開することについて、貴金庫に一切のご迷惑をかけません。

記

店　　舗	代表科目口座番号	口　座　名　義

※再登録箇所のみ記入してください。

お客様ＩＤ（第一希望）												
お客様ＩＤ（第二希望）												
ログインパスワード												
登録確認用パスワード												
承認用パスワード												
都度確認用パスワード												

◎お客様ＩＤおよびログインパスワードは６～１２桁の半角英数字で、英字・数字をそれぞれ１文字以上使用してご記入ください。

◎登録確認用パスワードは６桁の半角数字、承認用パスワードおよび都度送信確認パスワードは、１０桁の半角数字でご記入ください。

（英字は大文字・小文字を区別します。）

以　上