

店番	顧客番号

**事業者向け IB**

「電子証明書」失効兼再発行依頼書

年 月 日

日新信用金庫 御中  
( 支店)

ご契約者 住 所

氏 名 印

(本サービス申込時に使用した印鑑をご捺印ください。)

当社（私）は、<にっしん>事業者向けインターネットバンキングサービスの「電子証明書」を下記の事由により失効しましたので再発行を依頼します。

つきましては、旧の「電子証明書」は今後無効であることを認めるとともに、万一、本取扱につき後日どのような事故が生じましても、当社（私）が責任を負い貴金庫には一切ご迷惑をおかけいたしません。

管理者	お名前		ご連絡先	( ) -
代表口座	科 目	当座預金・普通預金	口座番号	
契約者 I D (利用者番号) ※				
失効事由				
再発行日	年 月 日			

※契約者 I D (利用者番号):「お客様カード」に記載されている 11 桁の番号をご記入ください。

<金庫使用欄>

受付日時 : 年 月 日 ( 時 分)  
 管理者の本人確認書類名 (免許証・健康保険証・その他 )  
 確認書類の記号番号等 ( )  
 備考 ( )

検 印	PC 登録	本人確認	印鑑照合	受付者

営業店保管  
(保存年限 : 6ヶ月)