

ワンタイムパスワードサービス 利用申込書

(WEBバンキング)

申込日（西暦）	年 月 日
---------	-------

佐原信用金庫 御中

●さわらしんきんWEBバンキングサービス利用規定を承認のうえ、次の通り申し込みます。

申込区分	新規	再発行	終了	停止		
住所	〒 —				お申込印	
	電話番号 ()					
氏名	(ふりがな)					

	支店名	科目	口座番号
代表口座情報			

ハードウェアトークンをお申込の場合

	支店名	科目	口座番号	お届け印
トークン利用料口座振替先				

上記口座より、所定利用料を引き落とさせていただきます。

送付先	佐原信用金庫 事務部 FAX番号 0478-54-0965
------------	-------------------------------

金庫使用欄

顧客番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

事務部		営業店	
検 印	係 印	検 印	受付印

(保存期間 5年)