

令和 年 月 日

佐原信用金庫法人向けインターネットバンキング

パスワードロック解除依頼書

佐原信用金庫 御中（取扱店 ）

佐原信用金庫法人向けインターネットバンキングのパスワードロック解除を依頼します。
 なお、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ 〒 _____ お電話 (_____)	届出印
	おなまえ	

印鑑照合

記

1. 代表口座番号

おなまえ	科目	口座番号（右詰め）						
	<input type="checkbox"/> 普通							
	<input type="checkbox"/> 当座							

2. ご依頼の項目に「レ」をご記入ください。

- ログインパスワードの規制解除
- 登録確認用パスワードの規制解除
- 承認用パスワードの規制解除
- 都度送信確認パスワードの規制解除
- ワンタイムパスワードの規制解除
- 口座確認情報取得規制の解除

⚠️ ご注意

- ・ お取引の営業店にご提出いただくか、当金庫へ FAX してください。
- ・ 当金庫 FAX 番号 0478-54-0965
- ・ 営業時間外は、翌営業日の対応になります。

金庫使用欄
至急扱
営業店： ※事務部へ連絡したうえ本書を FAX 送信する。
事務部： ※金庫運用端末より「パスワードロック解除」のオペレーションを行う。

事務部		営業店	
検印	係印	検印	受付印