様式４

せきしんＷＥＢバンキングサービス　取引停止・解除依頼書

関　信用金庫　御中

依　頼　日	年　月　日

本依頼書と本人確認書類をご持参の上、お取引店までお越し下さい。

１．ご依頼人

ご　住　所	〒											
お　名　前 （口座名義人）	（フリガナ）											
お電話番号									お届け印			
お取引店	店											
代表口座	当座　普通 貯蓄											
利用者ＩＤ												
依頼書 ご持参者名	（ご持参者が口座名義人ご本人様の場合は、記入不要です。）											

２．ご依頼内容

私（当社）は、せきしんＷＥＢバンキングサービスについて以下のとおり依頼します。
なお、本件に関しましては、私（当社）が一切の責任を負い、貴金庫にご迷惑をお掛けしません。

※該当する依頼内容の区分に○を付して下さい。

区　分	依　頼　内　容														
	せきしんＷＥＢバンキングサービスの取引停止を依頼します。														
	停止理由														
	せきしんＷＥＢバンキングサービスの取引停止解除を依頼します。 （以下に再開時のログインパスワードを英数混在 6～12 文字以内で指定して下さい。）														
	再開時 ログインパスワード	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大	数 英小 英大
	マルチペイメント（収納）サービスの規制解除を依頼します。														

【個人情報の利用目的】
お客様にご記入いただきましたお名前・ご住所などの個人情報は、せきしんＷＥＢバンキングサービスおよびこれに付随する各個別のサービス、取引、機能等に関する申込受付け、本人認証、お取引の実施・管理、ご案内書面等の送付、問合せ対応その他お客様との契約や法律等に基づく権利の行使や義務の履行のために利用いたします。

店番				顧客番号						

店名	検　印	照合印	係　印

※本人確認は依頼書持参者の確認をして下さい。

本人確認（該当項目に○）	確認者印
1.運転免許書 2.健康保険証 3.印鑑登録証明書 4.他（　　）	

本部検印	本部係印

（2020.03）