（はくしん IB サービス専用）

暗　証　番　号　照　会　願

白河信用金庫　御中（取扱店　　）　令和　　年　　月　　日

基金庫とのＩＢ取引に使用しております暗証番号を失念しましたので照会願います。
なお、本件に関しては、私がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ　〒　　おでんわ　（　　）	お申込印
	おなまえ	

記

1．代表口座番号

おなまえ	科目	口座番号（右詰め）	お届出印	印鑑照合
	□普通 □当座			

2．ご利用者番号（11 桁）

ご利用者番号				

以　上

金庫使用欄

本人確認方法				
	1	照会状	5	パスポート※
	2	運転免許証※	6	その他官公庁発行書類※
	3	健康保険証※		（　　）
	4	年金手帳※		※コピー添付

営業店：
※本部へ連絡。
本部：
※申込書の控えにて利用者番号の合致を確認する。
※営業店役席者に連絡する。

営業店使用欄		
検印	印鑑照合	受付

本部使用欄		
検印	回答者（役席）	受付