

そらちしんきんケイエール申込書

(兼利用料金口座振替依頼書)

「そらちしんきんケイエール利用規約」に同意の上、次のとおり申し込みます。

お申込日	年 月 日	お申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 解約
ご住所	〒 TEL		
お名前 <small>(代表者名にはふりがな)</small>			
法人番号(個人事業主は入力不要)			
業種		決算月	月
利用料 引落口座	お取引店名	科目	口座番号
		<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	
お届印			

ふりがな		役職
管理責任者		

※メールアドレス、仮パスワードは紛らわしい文字にフリガナ等の補記をお願いします。

例: o(オー小文字)、O(オー大文字)、0(ゼロ)、l(エル)、1(イチ)、-(ハイフン)、_(下線)

メールアドレス	@
仮パスワード	英数字混在で8字以上

<情報利用に関する同意>

当金庫が提供する「ケイエール」のサービス利用者(以下「利用者」といいます。)は、当金庫が提供する「ケイエール」で利用者が自ら顧客ポータルサイトに登録した自社財務情報を含む情報または届けた情報および利用履歴について、当金庫が以下の目的で利用することに同意します。

- ・当金庫の利用者に対する貸付の可否判断、債権管理、債権回収、利用者のモニタリング
- ・当金庫による市場調査、営業活動及び分析精度の向上などサービスの改善、新サービスの開発等
- ・当金庫が信金中央金庫(本サービス運営委託先)へ上記情報等を提供し、信金中央金庫が利用者を識別できない状態に加工した情報を基に行う財務情報等の分析や本サービスの利用者に対する新サービスの開発等

同意する

同意しない

信用金庫 使用欄	営業店			・コピーを顧客に交付 ・ネットワークスキャナで【IB・でんさい】に送信し業務統括部へ電話連絡 ・原本は営業店保管	業務統括部	
	検印	印鑑照合	受付		検印	係印