

# たかしん法人インターネットバンキングサービス パスワード初期化・封鎖解除依頼書

高崎信用金庫 御中		お申込日	年	月	日
(フリガナ)					
ご住所	〒				
(フリガナ)					
お名前 (代表口座名義)					<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>
(代表口座お届け印)					
ご連絡先	TEL	(		)	

管理者名		管理者ID																		
代表口座番号	普通・当座																			

下記により、パスワードの初期化・収納サービス（ペイジー）封鎖解除を依頼いたします。

(選択してください)

◎ パスワードの初期化			
<input type="checkbox"/> ログインパスワード	<input type="checkbox"/> 登録確認用パスワード	<input type="checkbox"/> 承認用パスワード	
<input type="checkbox"/> ワンタイムパスワード解除			
<input type="checkbox"/> 収納サービス（ペイジー）封鎖解除			

< 高崎信用金庫使用欄 >

### 【営業店使用欄】

取扱店名 \_\_\_\_\_  
本部送付日 \_\_\_\_\_

検 印	印鑑照合	本人確認	受付印

### 【本部使用欄】

受付日 \_\_\_\_\_  
手続完了日 \_\_\_\_\_

検 印	O P	印鑑照合	受付印