

電子記録債権サービス 電子証明書方式変更・再発行依頼書

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 solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>
(代表口座お届出印)					
ご連絡先	TEL	()			

利用者番号								代表口座番号	普通・当座								
管理者名				管理者ID	d -												

電子記録債権サービスについて下記項目の取扱を依頼いたします。

(選択して下さい)

電子証明書方式に変更 [最大利用者数 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 人]

ID・パスワード方式に変更

電子証明書再発行

< 高崎信用金庫使用欄 >

顧客番号						
------	--	--	--	--	--	--

【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