

# たてしんインターネットバンキングサービス 事故登録・解除等依頼書

|                 |   |   |  |
|-----------------|---|---|--|
| 館林信用金庫 御中       | ご依頼日  | 年    月    日   |  |
| ご住所             | (フリガナ)  |   |  |
|                 | 〒   |   |  |
| お名前<br>(代表口座名義) | (フリガナ)  |   |  |
|                 | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div><br>(代表口座お届出印) |   |  |
| 代表口座番号          | 普通・当座   | <input type="text"/> |  |

下記項目の取扱いを依頼いたします。(該当項目の内容を記入して下さい。)

|                       |                    |   |   |
|-----------------------|--------------------|---|---|
| 個人インターネットバンキング        | 契約者ID              | <input type="text"/> |   |
| ご連絡先                  | TEL (            ) | 携帯電話  | <input type="text"/> |
| ( 該当項目に    を記入して下さい。) |                    |   |   |
| 事故登録依頼                | 利用者による一時停止依頼       |   |   |
| 事故解除依頼                | 利用者による取扱再開依頼       |   |   |

|                       |                    |   |   |
|-----------------------|--------------------|---|---|
| 法人インターネットバンキング        | 会社コード              | <input type="text"/> |   |
| 管理者名                  | お客様ID              | <input type="text"/> |   |
| ご連絡先                  | TEL (            ) | FAX (            )  | <input type="text"/> |
| ( 該当項目に    を記入して下さい。) |                    |   |   |
| 事故登録依頼                | 管理者による一時停止依頼       |   |   |
| 事故解除依頼                | 管理者による取扱再開依頼       |   |   |

.....  
< 館林信用金庫欄 >

急ぎの場合のFAX送信：事務部（電算課）  
（必ず電話連絡後に担当者あてに送信を行い、本書は別途送付する。）

< 営業店 >

|     |  |    |     |      |     |
|-----|--|----|-----|------|-----|
| 送付日 |  | 検印 | 送付印 | 本人確認 | 受付印 |
| 取扱店 |  |    |     |      |     |

< 事務部 >

|     |     |  |    |      |     |
|-----|-----|--|----|------|-----|
| 処理日 | 受付日 |  | 検印 | 本人確認 | 受付印 |
| 時間  | 時間  |  |    |      |     |