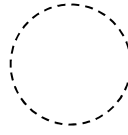


法人WEB-F Bサービス パスワード強制変更期間変更依頼書

年 月 日

東京シティ信用金庫 御中
(取扱店)

法人WEB-F Bサービスのパスワード強制変更期間変更を依頼します
なお、本件に関しては、私(当社)がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	住所 _____ お電話 _____ () _____	 代表口座 お届け印
	お名前 _____	

印鑑照合

記

1. ご契約情報

会社コード																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. パスワード強制変更期間 (○をおつけください)

1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月
-----	-----	-----

【ご注意】	・お取引の営業店にご提出ください。 ・営業時間外は、翌営業日の対応となる場合もあります。
-------	---

金庫使用欄 (CIF番号: _____)

営業店: ※急ぎの場合は集中部へ連絡したうえ本書を FAX 送信する。 集中部: ※金庫運用端末よりパスワード強制変更期間 変更のオペレーションを行う。	集中部		営業店		
	係印	検印	受付	本人 確認	検印