

インターネットバンキング取引規制解除等依頼書

稚内信用金庫 _____ 店 御中

ご依頼日	年 月 日
------	-------

おところ				お届け印
おなまえ (口座名義)	フリガナ			
電話 (自宅)	() -	携帯電話	() -	
Eメールアドレス※1	@			
サービス 利用口座	科 目	口座番号		
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当 座			

※1 インターネットバンキングをご利用の際は、常に最新のEメールアドレスをご登録ください。

依頼内容 (ご依頼の内容の□に「レ」をご記入ください。)

【WEBバンキングサービス】

- 振込先の口座確認回数のクリア
- 振込予約の取消回数のクリア
- 資金移動用パスワードの誤入力回数のクリア
- 資金移動用パスワードの変更 (資金移動用の10桁のパスワードを変更する場合。)

資金移動用 パスワード	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

【WEB-FBサービス】

- 振込先の口座確認回数のクリア

金庫使用欄

※システム情報センターへの写し送付不要

(僚店受付)	→	原店
顧客番号		係 印 検 印
		係 印 印鑑照合 検 印