

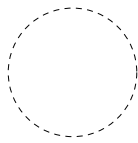
法人インターネットバンキング [停止・停止解除] 依頼書

(停止・停止解除のいずれかに○印を付けてください)

長浜信用金庫 御中 (取扱店)

平成 年 月 日

〈ながしん〉法人インターネットバンキングシステムの一時 [停止・停止解除] を依頼します。
なお、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ 〒 _____ 電話番号 (_____)	代表口座 お届印 
	おなまえ	

1. 代表口座番号

おなまえ	科 目	口座番号 (右詰め)				
	普通 当座					

2. ご利用者番号 (11桁)

ご利用者番号										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※「お客様カード」に表示されていますご利用者番号を記入してください。

以 上

金 庫 使 用 欄

至急扱い

営業店 : 受付日 _____ 時間 _____

※本依頼書を事務部宛FAX送信し、確認の連絡後、
原本をメールにて送付する。

検 印	印鑑照合	FAX送信	受 付

本 部 : 受付日 _____ 時間 _____

※運用端末から「暗証番号ロック解除」OPを行う。
※OP時の契約者IDは、ご利用者番号を入力する。
※運用端末から「契約法人情報照会」OPを行う。

検 印	OP	担当者