

しんきん個人インターネットバンキングサービス
取引規制・停止解除依頼書

年 月 日

長浜信用金庫 御中
(TEL 0749- -)
(FAX 0749- -)

〈住 所〉	
〈依頼者名(口座名義人名)〉	
お届け印(代表口座)	
〈電話番号〉	

下記サービスの取引につき、取引の[規 制・停 止]解除を願いたく依頼します。
なお、本件に関し万一事故が発生しましても、そのために生じた損害については、私が
負担し、貴金庫にはご迷惑はかけません。

対象サービス	しんきん個人インターネットバンキングサービス
規制・停止解除依頼項目 (依頼される項目番号に○印 をご記入ください)	1. 確認用パスワード誤入力規制 2. 口座確認回数規制 3. 振込予約取消回数規制 4. IB停止 5. ワンタイムパスワード(ソフトウェアトークン)のロック
契約者ID (利用者番号)	
科目・口座番号(代表)	
規制・停止日時	
停止・規制理由	

金庫 使用 欄	検印	係印(オペ)	照合	受付	依頼書受付日時
					年 月 日
					時 分
	備 考				解除オペ日時
				年 月 日	
				時 分	