

しんきん個人インターネットバンキングサービス  
ワンタイムパスワード再発行依頼書

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〉	

下記のとおりワンタイムパスワードの再発行を依頼します。  
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
契約者ID(利用者番号)	
科目・口座番号(代表)	

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				再発行オペ日時
					年 月 日
					時 分