## かしん法人インターネットバンキング

## 登録用暗証番号開示依頼書

鹿児島信用金庫 御中

貴金庫とのインターネットバンキングにおきまして申込時の登録用暗証番号を失念しましたので開示を依頼します。なお、この届出について万一貴金庫に損害を与えた場合、当社(私)において責任を負います。

○太枠の中をご記入ください。						ご依	頼日	2 0	年	月	日		
	おところ	〒 −				7	ÎEL .	=	_		<u></u>	表口座お	届け印
ご依頼人	おなまえ		会社名			役職	名		代表者	<u>f</u> 4			
	代表	そ口座	支店名	(店番)		<ul><li>計目</li><li>普通</li><li>当座</li></ul>				口座番号			
Ţ	契約先ID(禾	川用者番号)											

○開示方法(登録用暗証番号の開示方法を選択して下さい)

開示方法	選択 (該当に○を記入)	連絡先(電話・FAX番号)		
1. 店頭				
4. 郵送		当金庫登録住所へ郵送いたします。		

〈金	庫	更月	羽	爛〉

※至急扱いの場合は、事務統括部IB担当に連絡後、事務統括部IT推進へスキャンを送付。

登録用暗証番号					

取扱店	支店	ī
顧客番号		

事務統括部				
検印	登録			

	取扱店	
検印	印鑑照合	受付

【取扱店→本部→取扱店】