

かしん法人インターネットバンキング 暗証番号ロック解除依頼書

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取引におきまして暗証番号入力エラーによりロックが発生しましたので解除を依頼します。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	20	年	月	日	
ご依頼人	おところ	〒 - - - - -				代表口座お届け印	
	おなまえ	会社名	役職名	代表者名			○
	代表口座	支店名 (店番)	科目	口座番号			
	ご契約先ID (利用者番号)		()	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			

※暗証番号ロック解除を行うと暗証番号が最初の申込状態（登録用暗証番号）に戻ります。最初の申込時に設定した登録用暗証番号を失念した場合は「登録用暗証番号開示依頼書」によって確認することができます。
 ※なお、登録用暗証番号開示依頼はインターネットバンキング契約のお取扱店（代表口座開設店）のみの受付とさせていただきます。

＜金庫使用欄＞

※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。

僚店受付用

取扱店		支店	受付店 (支店)	事務統括部	取扱店
顧客番号	/		検印	印鑑照合	受付
				検印	登録
					検印
					印鑑照合
					受付

【受付店(僚店)→本部→取扱店】

【受付店(取扱店)→本部→取扱店】

※僚店受付時のみ印鑑照合欄を斜線で抹消する