

甲府しんきん法人インターネットバンキングシステム

各種ロック解除依頼書

令和 年 月 日

甲府信用金庫 御中 (取扱店)

ご住所
お名前
印 (代表口座お届け印)
役職名 お届け出人 (自署)

甲府しんきん法人インターネットバンキングシステムの暗証番号等のロック解除を下記のとおり依頼いたします。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。

記

1. 依頼内容

- 管理者用暗証番号ロック解除
- 口座確認回数規定値超ロック解除
- 予約取消回数規定値超ロック解除

*該当欄にレ点をお付けください。

2. 契約内容

(1) 代表口座

科目	口座番号
<input type="checkbox"/> 普通	_____
<input type="checkbox"/> 当座	

(2) ご利用者番号 (11桁)

以上

[金庫使用欄]

[担当部署使用欄]

受付印	設定	検印	照合

[営業店使用欄]

係印	印鑑照合	検印	事務集中課 スキャン

(様式 NO.HIB-005)

令和7年4月3日改定