

インターネットバンキング口座確認閉鎖解除依頼書

足立成和信用金庫 御中 (取扱店)

平成 年 月 日

足立成和しんきん IB サービスの口座確認閉鎖の解除を依頼します。
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。

ご依頼人	おところ 〒 _____ おでんわ (_____)	代表口座 お届け印
	おなまえ	

印鑑照合

記

1. 代表口座番号

おなまえ	科目	口座番号 (右詰め)			
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				

2. ご利用者番号 (11桁)

ご利用者番号										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

以上

金庫使用欄

至急扱

営業店:

※IB契約照会(20-460)を行い、口座確認回数が7回であることを確認して、口座確認回数クリア取引(10-174)にて口座印鑑票裏面に解除OPを行う

検印

OP

受付