

しんきん通帳アプリ
パスワードロック解除依頼書

令和 年 月 日

甲府信用金庫 御中
(FAX番号 055-222-7888)

本書面に記載された個人情報は、当該手続きに必要な範囲で取得し、それ以外の目的で利用しません。

住 所 _____

氏 名 _____ (お届印)

日中連絡先TEL _____

(連絡先電話番号は必ず日中連絡可能な番号をご記入ください。)

アプリ利用時の口座登録に必要な下記パスワードのロック解除を依頼いたします。

記

契約口座

取引店	科 目	口座番号
	0 2	

以 上

※受付は休業日を除く9時から17時までとなります。受付時間外は翌営業日の受付となります。

【金庫使用欄】

受付日	印鑑照合	係印	検印

<受付担当部署使用欄>

ロック解除日	係印	検印

<担当部署使用欄>

(様式 No. 330-228)