

甲府しんきん法人インターネットバンキングシステム
〔停止・停止解除〕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サービスについて、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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 本サービスの一時停止 | <input type="checkbox"/> <u>当日を指定する資金移動の停止</u> |
| <input type="checkbox"/> 本サービスの停止解除 | <input type="checkbox"/> <u>当日を指定する資金移動の停止解除</u> |

2. 依頼理由

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お客様カード紛失 | <input type="checkbox"/> お客様カード発見 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外の当社事情 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> <u>不正送金防止対応</u> | |

3. 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)

*該当欄にレ点をお付けください。

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 | 本人確認 | 印鑑照合 | 検印 | FAX |
|----|------|------|----|-----|
| | | | | |