

甲府しんきんインターネットバンキングシステム
ソフトウェアトークン各種取扱依頼書 個人IB専用

令和 年 月 日

甲府信用金庫

事務統括部 事務集中課 IB担当 御中
(ファックス番号 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 _____

(代表口座お届印)

日中連絡先TEL _____

(連絡先電話番号は必ず連絡可能な先をご記入ください。)

記

インターネット取引に必要なソフトウェアトークンの各種取扱いについて、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。

1. 依頼内容 (該当欄にレ点をお付けください)

- パスワードロック解除
- トークン再発行 (理由: 紛失・盗難・消失・その他 (_____))
- トークン解約

2. 契約内容

代表口座

支店名	科 目	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	

以 上

【金庫使用欄】 <受付担当部署使用欄>

<担当部署使用欄>

受付日時	印鑑照合	係印	検印

ロック解除日時	係印	検印

(様式 No. IB-007)