

# 法人インターネットバンキング暗証番号ロック解除依頼書

宮古信用金庫 御中（取扱店） 平成 年 月 日

みやしん法人IBサービスの暗証番号ロック解除を依頼します。  
なお、本件に関しては、私（当社）がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人（管理者）	おところ 〒 _____ 電話番号 _____（ ）	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 )					
	普 通 座						

### 2. ご利用者番号（11桁）

ご 利 用 者 番 号										
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

以 上

金庫使用欄

至急扱い

営業店：受付日 平成 年 月 日 / 午前・午後 時 分  
受付時本人確認（1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート  
4 その他（ ））  
[ 提示の場合番号記入。コピー添付の場合番号記入不要。 ]  
本依頼書を事務管理課あてFAXし、確認の電話連絡後、原本を送付する。

検 印	FAX送信	受 付

営業店使用

本 部：受付日 平成 年 月 日 / 午前・午後 時 分  
運用端末から[暗証番号ロック解除]オペレーションを行う。  
オペレーション時の契約者IDは、ご利用者番号を入力する。  
運用端末から[契約法人情報照会]オペレーションを行う。

検 印	オペレーション	担 当 者

本部使用