

# 法人インターネットバンキングサービス 暗証番号ロック解除依頼書

都の都信用金庫 御 中

申込日 令和 年 月 日

都の都信用金庫法人インターネットシステム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。

おところ	フリガナ		
	〒	—	都 道 府 県
おなまえ	フリガナ	代表口座お届け印	
		様	
電 話	( ) —	携帯電話	( ) —

パスワード種類 確認用・ログイン用 左記のパスワードのロックを解除して下さるようお願いいたします。

利用者番号(11桁) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 「お客様カード」からご記入下さい。

(契約者 ID)

代表口座	科 目	口 座 番 号			
	普通預金・当座預金	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

## 当庫使用欄

本 部	
処 理 日	
検 印	係 印

## パスワードロック解除

システム課へ送付し、システム課は IB 運用端末から解除する。

顧 客 番 号				
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

取 引 店	
処 理 日	
検 印	係 印