


中央しんきん法人インターネット・バンキング契約内容変更依頼書

島根中央信用金庫 御中

年 月 日

当社（私）は、中央しんきん法人インターネット・バンキングサービスの契約を以下のとおり変更を依頼いたします。

1. お申込人	契約者ID（利用者番号）									
おところ										
お名前										代表口座お届け印 
	電話番号 () -									
代表口座	お取引店	預金種目	口座番号（右詰めでご記入ください）							
		普通・当座								

2. 利用再開・暗証番号等ロック解除依頼（希望する依頼内容の欄に✓を行ってください）

項目	依頼内容	作業区分	
		営業店	事務部
<input type="checkbox"/>	ご契約先暗証番号・ご契約先確認暗証番号の誤入力によるロック解除	—	○
<input type="checkbox"/>	利用者暗証番号・利用者確認暗証番号の誤入力によるロック解除	—	○
<input type="checkbox"/>	ファイルアクセスキー・全銀パスワードの誤入力によるロック解除	—	○
<input type="checkbox"/>	資金移動先口座確認の規定回数オーバーによる資金移動取引停止解除※ ¹	○	○
<input type="checkbox"/>	資金移動取引予約取消の規定回数オーバーによる資金移動取引停止解除※ ¹	○	○
<input type="checkbox"/>	お客様カードの発見・再発行による利用再開※ ²	○	○
<input type="checkbox"/>	お客様の任意の事由による利用再開※ ²	○	○
<input type="checkbox"/>	お客様カードの紛失・盗難による利用中止※ ²	○	○
<input type="checkbox"/>	お客様の任意の事由による利用中止※ ²	○	○

3. 電子証明書の失効・再発行依頼（希望する依頼内容の欄に✓と記入を行ってください）

項目	依頼内容	発行対象		作業区分			
				営業店	事務部		
<input type="checkbox"/>	電子証明書再発行 再発行理由 <input type="checkbox"/> パソコン入替 <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> その他（ ） 再発行希望日 ____月____日 午前・午後 ____時頃	<input type="checkbox"/>	管理者	—	○		
		<input type="checkbox"/>	すべての利用者	—	○		
		<input type="checkbox"/>	一部の利用者	利用者ID		—	○
				利用者ID		—	○
		利用者ID		—	○		

4. その他の依頼（希望する依頼内容の欄に✓を行ってください）

項目	依頼内容	作業区分	
		営業店	事務部
<input type="checkbox"/>	都度指定方式での当日資金移動停止	—	○
<input type="checkbox"/>	都度指定方式での当日資金移動許可（電子証明書方式をご利用のお客様のみ取扱い）	—	○
<input type="checkbox"/>	お客様カードの再発行	—	○

【金庫使用欄】

①お客様 →（営業店）→ 事務部

急を要する場合は、FAX（0853-25-3766）でも受付可能とする。

②写しを希望するお客様については、コピーを返却する。

※1 口座確認クリアーOP（OP 10-174）にて処理を行う。

※2 IB停止OP（OP 20-490）にて処理を行う。

（営業店使用欄）

検印	印鑑照合	係印

（事務部使用欄）

検印	係印

お客様への連絡 営業店 事務部

R02.09.18