

# たんしんインターネットバンキングサービス共通 口座確認回数ロック解除依頼書

但馬信用金庫 御中

ご依頼日 年 月 日

おところ
お名前
お届け印

下記口座の「たんしんインターネットバンキングサービス」において、口座確認回数ロック解除依頼します。

なお、解除を行うことについて、貴金庫には一切ご迷惑をかけません。

## 記

種 類	利用者番号・ご契約者ID	代 表 口 座	
		科 目	口座番号
<input type="checkbox"/> 法人IB		<input type="checkbox"/> 普通	
<input type="checkbox"/> 個人IB		<input type="checkbox"/> 当座	
		<input type="checkbox"/> 貯蓄	

以上

金庫使用欄

受付日 \_\_\_\_\_

受付店名 \_\_\_\_\_

検 印	照 合	受 付