

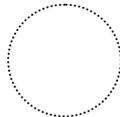
法人 IB [口座確認規定回数解除] 依頼書

福岡信用金庫 御中 (取扱店

)

年 月 日

しんきん IB サービスの [口座確認規定回数解除] 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	おところ 〓 _____ おでんわ (_____)	 代表口座 お届け印
	おなまえ _____	

記

1. 代表口座番号

おなまえ	科目	口座番号 (右詰め)			
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				

2. 契約者 I D (11 桁)

契約者 I D									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

以 上

金庫使用欄

営業店：

※受付後、OP (20-460) にて回数を確認を行う。
 ※規定回数に達していた場合は、OP (10-174) にて、解除を行う。

※解除依頼については、「電話による受付」及び「FAXによる依頼」は不可とする。

※本人確認を十分に行うこと。

検 印	印鑑照合	受 付
		O P