

「くらしん個人インターネットバンキング」

[停止・停止解除]依頼書

倉吉信用金庫 御中
(取扱店)

年 月 日

くらしん個人インターネットバンキングの一時[停止・停止解除]を依頼します。 なお、本件に関しましては、当社（私）がその責任に任じ、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。											
ご依頼人	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">おところ 〒</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">-</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">TEL () - () - ()</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">おなまえ</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  代表口座 お届け印 </div>	おところ 〒	-	TEL () - () - ()	おなまえ						
おところ 〒	-	TEL () - () - ()									
おなまえ											
お取引店名	店										
代表口座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座										
ご契約先ID	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

※ 本[停止・停止解除]依頼書はお取引店へご持参下さい。

-----信用金庫使用欄-----

営業店：印鑑照合の上、係印、検印後、事務管理課へ原本をメール便にて送付する。

営業店	検印	印鑑照合	係印

本部	検印	情報登録	係印

依頼書持参者氏名（お客様）	

確認日	年 月 日
権限確認方法	運転免許証・健康保険証 熟知先・その他 ()
確認者（職員）	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>