

「くらしん法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

くらしん法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	おところ 〒 _____ TEL (_____) - (_____) - (_____)										
	会社名 _____										
	管理者名 _____										
<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> <p style="text-align: center;">代表口座 お届け印</p>											
<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> <p style="text-align: center;">管理者印</p>											
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%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><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: 80px; height: 40px; display: inline-block;"></div>