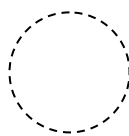


「くらしん個人インターネットバンキング」 暗証番号ロック解除依頼書

倉吉信用金庫
(取扱店)

御中
)

		年 月 日	
くらしん個人インターネットバンキングの暗証番号ロック解除を依頼します。 なお、本件に関しましては、私がその責に任じ、貴金庫にはご迷惑をおかけしません。			
ご依頼人	おところ 〒 () - () - () TEL () - () - ()		 代表口座 お届け印
	氏 名		
お取引店名	店		
代表口座	普通・当座		
ご契約先ID			

ロックを 解除する 暗証番号 の 種 類	1. ログインパスワード	次回のログイン時に使用するパスワード (次回ログイン時に変更を求められます)
		6桁～12桁の英数字が混ざったものをご使用ください。 英字は小文字をご記入ください。
	2. 資金移動用パスワード (お客様カードを紛失された場合には、解約・新規の手続きが必要です。)	

※ 本暗証番号ロック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。

【取扱店使用欄】

検 印	印鑑照合	受 付	本人確認方法（該当項目に○印）	確認者
			1. 運転免許証 2. マイナンバーカード 3. 健康保険証 4. その他 ()	

【本部使用欄】

本部検印	本部登録	受 領

運用端末にてパスワードロック解除