

団体・法人

令和 年 月 日

神戸市職員信用組合 御中

しょくしんインターネットバンキング

一時利用停止／一時利用停止解除（利用再開）依頼書

下記のとおり、依頼します。

団体名		届出印
口座番号		
代表者	所 属 連絡先（職場 自宅 ）	
	氏 名	

来店者	所 属 連絡先（職場 ）
	氏 名

いずれかに○を記入して下さい。

→	<input type="checkbox"/>	インターネットバンキングサービス利用の一時停止 理由（必ずご記入ください）
	一時利用停止の解除（利用再開）には、別途、この用紙による依頼が必要です。	
→	<input type="checkbox"/>	インターネットバンキングサービス利用一時停止の解除（利用再開） 理由（必ずご記入ください）

《 組合使用欄 》

本人確認	年 月 日 ( 窓口・郵送 )
代表者 確認書類	免・個・職 他 ( )
来店者 確認書類	免・個・職 他 ( )
検印	担当

	通知作成	受付・照合
月日		
検印		
担当		

