インターネットバンキング［停止・停止解除］依頼書

（停止・停止解除のどちらかに○印を付けてください。）

伊万里信用金庫　御中（取扱店　　）

令和　　年　　月　　日

伊万里しんきんIBサービスの一時［停止・停止解除］を依頼します。
なお、本件に関しては、私がその責に任じ、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	印鑑照合
	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）
	□普通 □当座	

2．ご利用者番号（11桁）

ご利用者番号										

以　上

金庫使用欄

至急扱

営業店：
　※本部へ連絡。
本部：
　※運用端末から[IB停止・IB停止解除]オペレーションを行う。
　※オペレーション時の契約者IDは、ご利用者番号を入力する。
　※運用端末から[契約者情報照会]オペレーションを行う。

検印	OP	受付