

口座確認回数ロック解除依頼票

様式 I B - 1
0

受付 NO _____

奄美大島信用金庫 御中

預 金 者	住所 〒 (Tel -)	
	氏名	お届け印
	契約者ID NO	

届出日時 年 月 日 時 分	
届出方法	<input type="radio"/> 本人来店 <input type="radio"/> 本人電話 <input type="radio"/> 出先受付 <input type="radio"/> その他
受付日時 年 月 日 時 分	
本人 認 確 認 方 法	<input type="radio"/> 免許証等
	<input type="radio"/> 庫員熟知
	<input type="radio"/> 照会状 本人あて 月 日照会 本人から 月 日回答
	検印
	係印

- ※ 太線枠部分のみご記入ください。
 住所・氏名の記入は自署にてお願いします。

下記のとおり口座確認回数ロックの解除を依頼致します。
 この届けに関して金庫所定の手続き完了前に生じた事故等については、すべて当方において一切の責任を負い、貴金庫にはご迷惑をお掛けしません。

ロック解除 I B 種類 (○で囲む)

(個人 I B 法人 I B)

処 理 日	年 月 日		
処 理 事 項	検印	係印	
本人確認			
			本部 処理
			確認印
			役席 カード 使用簿
			確認印