ほくと法人 IB サービス 利用再開依頼書

Lil. IS A LI	U 400 ACI /							年	月	日
株式会社	北都銀行 殿									
			会社 (氏:	_ , ,	_		_)	印
当該サー 頼します	(私) において、 -ビスを利用でき -。 本件に関し万が	なくなり	りましたので	で、下記の	とおり	サーヒ	ごスの利用	月再開手	F続きを	したく依
	かたしません。	180%	元上しよし	/ C U \ A	1.0 M	(- 6 6	7 0 42 2 19	NC AT	11010	
				記						
(1)	代表利用口座			да						_
	取扱店名		科目		口座番号			-		
			1.普通 2.当座							
(2)	取扱責任者									
(2)		所属部課名				 氏 名				1
	2111 4111 111									
(3)	再開希望日		年	月	且					
(4)サービス利用停止理由(該当する理由の番号を○で囲んでください)1.ログインID取得認証状態2.パスワード入力相違(ログインパスワード、確認用パスワード)										
3. 税金・各種料金の払込みサービス(ペイジー)における入力項目相違										
4. 振込振替サービスにおける入金先確認不可 5. その他(以 上										
					,					
※ 当依頼	i書は取扱店まで	でご提出 	ください。 	FAX の場合に 	t、番号 	をお掛! 	†間違いの 	ないよう	ご注意くだ 	さい。
銀行使用欄 ご契約者⇒ 取 扱 店 ⇒ コンタクトセンター										
取扱店番·店名 検印		印鑑照合 受付		者印		受付日 検印		係印		
(原本は元帳店で保管) センター F.		X日、時間				処理日			-	