

店番		顧客番号					

「さんしんインターネットバンキング」

資金移動ロック・ロック解除依頼書

三島信用金庫 御中

ご依頼日 平成 年 月 日

ご住所							代表口座 お届け印	
お名前 (口座名義)								
代表口座番号	当座・普通							
TEL	()							

インターネットバンキングサービスの「資金移動ロック・ロック解除」を依頼します。
 なお、本件に関しては、私（当社）が一切の責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

【ご依頼する項目に✓をお付けください】

<input type="checkbox"/> 資金移動ロック	<input type="checkbox"/> 資金移動ロック解除
----------------------------------	------------------------------------

個人情報の利用目的

お客様にご記入いただきましたお名前・ご住所などの個人情報は、当金庫のインターネットバンキングサービス及びこれに付随する各個別のサービス、取引、機能等に関する申込受付、本人認証、お取引の実施・管理、ご案内書面の送付、問合せ対応その他お客様との契約や法律等に基づく権利の行使や義務のために利用します。

三島信用金庫使用欄

取扱店	検印	印鑑照合	受付



事務部処理日	検印	解除OP	受付

●金庫端末により操作
 WEBバンキング⇒契約者管理⇒資金移動ロック・ロック解除