

顧客番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

団体・法人

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

しよくしんインターネットバンキング
ログインID照会・設定初期化依頼書

神戸市職員信用組合 御中

団体名							お届印
代表者名		口座番号					

<代表者>

所属・連絡先		連絡先	所属 ()
			携帯・自宅 ()
自宅住所	〒 -		

<来店者> ※代表者以外が来店する場合にご記入ください。

所属・連絡先	電話番号 (- -)
来店者氏名	

■ ご依頼内容 (該当するものにチェックをしてください)

- ログインID照会 \Rightarrow ご住所あてに書面による「ログインID」の通知を希望
 \Rightarrow お電話による「ログインID」の通知を希望
- パスワード初期化 \Rightarrow 仮パスワードを記入してください。「手続き完了のお知らせ」をお送りしますので、初回利用登録画面から登録をお願いします。

【仮パスワード】 (このパスワードは初回利用時に1回限り使用します。①②とも必ず記入してください。)

※ 仮パスワードは、パスワード設定時に必要となります。お客様により記録、管理ください。

- ※ 英数字混在 8桁を記入してください。
 ※ ①②で同じパスワードは登録できません。

① 仮ログインパスワード

フリガナ							
半角英数 (小文字)							

② 仮確認用パスワード

フリガナ							
半角英数 (小文字)							

- ワンタイムパスワード初期化
 合言葉初期化

《 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	CTM	運用本登録	運用仮登録	受付・照合
月日					
検印					
担当					

