

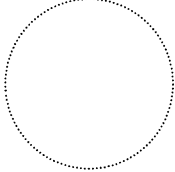
年 月 日

ミレビジネスダイレクトサービス 閉塞解除兼設定初期化等依頼書

ミレ信用組合

営業部・支店 御中

店番	顧客番号
●●●●	●●●●●●●●

おところ	〒 - - (連絡先電話番号 - -)		
フリガナ			お届け印 
おなまえ			

私（当社）が貴組合にて利用しているミレビジネスダイレクトサービスの取引において、パスワード、暗証番号、振込先口座番号を所定の回数以上誤って入力したことによる利用閉塞状態の解除および電子証明書の失効、ログインID照会、その他下記2.に記載した事項の処理を依頼したくお届けします。

なお、この取扱いにより万一事故紛議等が生じましても、私（当社）において一切の責任を負い、貴組合にはご迷惑、ご損害等おかけいたしません。

1. ご利用口座

契約内容	預金種類	口座番号		
代表口座	普通当座	●	●	●
契約口座		●	●	●

※契約口座の暗証番号閉塞解除以外は「代表口座」をご記入下さい。

2. ご依頼内容

(1) ご依頼区分 依頼内容の箇所に☑を付けて下さい。

<input type="checkbox"/>	パスワード(ログイン・確認用)初期化
<input type="checkbox"/>	暗証番号閉塞解除(振込振替暗証番号)
<input type="checkbox"/>	振込口座確認機能回復
<input type="checkbox"/>	電子証明書失効
<input type="checkbox"/>	ログインID照会
<input type="checkbox"/>	[]

(2) 仮確認用パスワード

「パスワード初期化」の場合

フリガナ				
英数字混合8桁	●	●	●	●

※このパスワードは、本手続き完了後、はじめてログインしていただいた際にご変更いただくまでの一時的なお届けとなります。

※「パスワード(ログイン・確認用)初期化」、「ログインID照会」は、お手続き完了後、簡易書留郵便にてお知らせ致します。

※「暗証番号閉塞解除」(振込振替暗証番号)のご連絡は、お取引店よりお電話でお知らせ致します。

※「電子証明書失効」「振込口座確認機能回復」のご連絡は、Eメールでお知らせ致します。

※「照会用暗証番号」「振込振替暗証番号」「承認暗証番号」「確認暗証番号」を失念した場合は、「ご利用申込書」(申込区分:変更)での手続きが必要となります。

(組合使用欄)

・2枚複写のうえ、1枚はお客様にお渡しし、1枚は本部へ送付。原本は代表口座店舗が保管。

本部送付日	
-------	--

(本人確認/代理人本人確認)				
(場所)		年 月 日	検印	係
(確認方法)				
(記号番号)				

本 部			営 業 店		
検印	登録	係	検印	印鑑照合	係