

ご依頼日	年	月	日
------	---	---	---

インターネット／モバイルバンキングサービス  
ビジネスバンキングサービス

## 受取人口座確認サービス ロック解除依頼書

スルガ銀行 株式会社 あて

おところ							お届け印	
おなまえ								
申込代表口座	取引店	科目	口座番号					
		普通預金						
連絡先	TEL ( )				担当者名			

「受取人口座確認サービス」のロック解除を依頼します。なお、これにより万一事故損害が生じましても、私が一切の責任を負い、貴社にはご迷惑をおかけいたしません。

銀行使用欄

本人 確認資料	① 運転免許証	② 健康保険証	③ 社保	④ 国保	⑤ 租税	⑥ その他( )	⑦ その他( )	資料 No.
------------	---------	---------	------	------	------	----------	----------	-----------

確認書類提示により本人確認（コピー受領不要）

オペレーションセンター		受付店	
チェック印	担当	チェック印	印鑑照合

（オペレーションセンター保管：解約後 1年）

50008  
（印刷日 2012/1/18）