

ろうきん貸金控除事務支援サービス  
ログインID/パスワード初期化・電子証明書失効等依頼書

ご依頼日をご記入ください。

2023年 7月 14日

四国労働金庫 宛

枠内の全ての箇所にご記入のうえ、お  
申込印をご捺印ください。

依頼します。なお、契約番号照会・初期パスワードの閉塞  
のログインID/パスワードの初期化ならびに電子証明書  
失効等により、この依頼により損害が生じても貴金庫の責任は一切問いません。

〒 760-0011			
ご住所	香川県高松市浜ノ町72番3号		
会員名/事業主名	四国労働組合		
代表者名	執行委員長 芳金 太郎		
電話番号	087-000-0000		ご担当者
ご契約番号	7	7	1 0 0 0 0 1

← 「ろうきん貸金控除事務支援サービスご利用開始(変更)のお知らせ」に記載されている契約番号をご記入ください。

お申込印  
(代表者印)

組  
合  
之  
印



\*「お申込印」には利用申込書により届出ている「お申込印」と同じ印鑑を押してください。

＜手続依頼区分＞ 以下の該当欄を○で囲み、必要事項をご記入ください。

<input type="radio"/>	ご契約番号照会	
<input type="radio"/>	初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除	
<input type="radio"/>	マスターユーザーの ログインID/ログインパスワード初期化	手続依頼事由 <input type="checkbox"/> パスワード誤入力による閉鎖 <input type="checkbox"/> パスワード失念 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input checked="" type="radio"/>	電子証明書の失効	※電子証明書を失効するユーザーに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> マスターユーザー <input type="checkbox"/> 一般ユーザー 一般ユーザーのユーザー名 ( )

〔金庫使用欄〕

該当の手続依頼事由に  
チェックをご記入ください。

(本部) 20 年

契約番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

検印/精査	取 扱	受 付

(取扱店) 20 年 月 日

店番号	会員番号								

事業主番号									

検印/精査	印鑑照合	受 付