

株式会社 東日本銀行 御中

ご依頼日 ○○○○年 ○○月 ○○日

私(当社)は、株式会社東日本銀行(以下、「銀行」という。)と契約している「東日本ビジネスIBサービス」において、下記口座を代表口座とする「電子証明書」を失効したく依頼します。

尚、この取り扱いにより万一事故などが生じても、私(当社)で一切の責任を負い、銀行に対して一切の迷惑をかけません。

代表口座の内容

* 太枠内にもれなくご記入願います。

ご住所	東京都中央区日本橋3-11-2			お届け印						
フリガナ	カブシキガイシャ ヒガシニッポンショウジ			印						
おなまえ 法人さまの場合は代表者名まで ご記入ください	株式会社 東日本商事 代表取締役 東日本 太郎									
フリガナ	ヒガシニッポン タロウ	フリガナ	ヒガシニッポン ハナコ							
法人さまの場合 ご担当者様名	東日本 太郎	不在時連絡可能な ご担当者様名	東日本 花子							
日中の連絡可能な お電話番号	03 (0000) 0000					銀行作業後の 連絡に使用いた します。				
代表口座	取引店名 〇〇支店	預金の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座	0	1		2	3	4	5

下記対象ユーザのどちらかにチェック☑を記入してください。



全ユーザ対象 (マスターユーザ 及び 一般ユーザの全て)

現在利用中の全ログインIDで使用している「電子証明書」の失効を依頼します。



個別ユーザ対象

下記ログインIDを使用している「電子証明書」の失効を依頼します。

ID 記入欄

*一般ユーザの「電子証明書」は、マスターユーザからお客さま自身で失効操作ができます。

どちらかを選
択してくださ
い。「個別ユーザ」を
指定する場合のみ
ご記入ください。

店番()		事務センター使用欄		【事務センターへ送付する書類】	
事務センターへのコピー送付日()		受付日()		・完了連絡日()	
事務センターへの連絡事項 ()				・時間()	
				・お客さまのお名前(取扱店担当者)	
検印	印鑑照合	受付印	検印	係印	備考
					()
					・事務 C 連絡実施担当者()
					<処理メモ>