

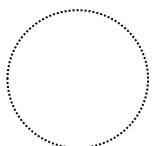
福中銀ビジネスネットバンキングサービス

ログインID照会依頼連絡票

ご依頼日 年 月 日

株式会社 福岡中央銀行 御中

私は次の事項について依頼します。

ご住所											
ご契約者名	会社名（屋号）								（代表口座お届印）		
	代表者名										
連絡先 電話番号	— —										
お取引店名			店番号			預金種目		代表口座番号			
						普通・当座					

依頼事項

依頼内容	ご確認事項
ログインID失念のためマスターユーザーのログインIDを照会します	回答する際は役席者が本人確認を行います。 法人契約の場合は代表者に回答します。

《銀行使用欄》 * 僚店受付の場合、受付店は受付後ただちに代表口座開設店に転送のこと

受付店			
受付日	検印	係印	印鑑照合