# 福中銀ビジネスネットバンキングサービス
# 「電子証明書」再発行依頼書

| お申込日 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|

株式会社　福岡中央銀行　御中

福中銀ビジネスネットバンキングサービスの「電子証明書」の再発行を依頼します。

| | | |
|---|---|---|
| ご住所 | | |
| ご契約者名 | 会社名（屋号）<br>代表者名 | （代表口座お届印） |
| 連絡先<br>電話番号 | ー　　ー | |

| 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 | 再発行時の利用開始希望日 |
|---|---|
| 下記ログインＩＤについて<br>「電子証明書」の再発行を依頼します。 | 年　　月　　日 |
| ログインＩＤを記入ください。：<br>※複数ユーザーの電子証明書を再発行依頼される場合は、該当ユーザー全て記入お願いします。 | |

ウイルス対策ソフトの導入・更新確認（ウイルス対策ソフトについてご確認いただき☑をしてください）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ウイルス対策ソフトの導入状況 | □ 導入済 | 最新のパターンファイル適用中であること（必須） | □未 | ウイルス対策ソフトが導入済であることが本サービスご利用の前提条件となります。 |

《銀行使用欄》

| 受付処理 | 受付店 | | |
|---|---|---|---|
| 受付日 | 検印 | 係印 | 印鑑照合 |
| | | | |

QRシートNo. 11021

| 本部登録処理 | 事務部 | | |
|---|---|---|---|
| 受付日 | 検印 | 登録印 | 受付印 |
| | | | |

2025.1 改訂（B003）