

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

20 年 月 日

新潟県労働金庫 宛

標記の件につき下記のとおり手続きを依頼します。なお、契約番号照会・初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除・マスターユーザーのログインID/パスワードの初期化ならびに電子証明書失効につきまして、これにより損害が生じましても貴金庫の責任は一切問いません。

〒 ご住所		お申込印 (代表者印)	
会員名/事業主名		○	
代表者名			
電話番号		ご担当者	
ご契約番号		← 「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」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。

○	ご契約番号照会	
○	初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除	
○	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 ()
○	電子証明書の失効	※電子証明書を失効するユーザーに <input checked="" type="checkbox"/> 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〕

(本部) 20 年 月 日

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