

『しがぎん』Bizダイレクト利用停止解除依頼書

年 月 日

株式会社 滋賀銀行 御中

住 所	〒								
法人名（代表者名） 個人事業者名	<div style="text-align: right;">○ お届け印</div>								
電 話 番 号	() () ()								
代 表 口 座	支 店 名					支店コード			
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座 番号							

当社（私）は、『しがぎん』Bizダイレクト利用停止の解除を依頼します。

■利用停止解除するユーザ

利用者種別	マスターユーザ
-------	---------

■理由

利用停止解除する理由	<input type="checkbox"/> 全利用者利用停止のため（※1）	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 緊急停止依頼のため（※2）	
（その他の場合、具体的に記入）		

（※1） マスターユーザの利用停止を解除する。

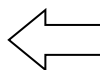
マスターユーザの利用停止解除後、マスターユーザが他の管理者ユーザおよび一般ユーザの利用停止を解除する。

（※2） 緊急停止の場合に限り、マスターユーザによる他の管理者ユーザおよび一般ユーザの利用停止の解除は不要。

金融機関使用欄

ハローサポート

検認印	検証印	入力	受付



受付店： 支店（店番： ）

検印	本人確認	印鑑照合	受付	写し交付

（注） 法人先は取引担当者の本人確認

本人確認

取引担当者の氏名・所属	運転免許証 保険証 その他

（保存期間：10年）

預006871号（H30.03）