

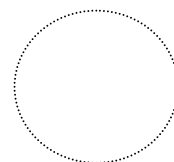
法人インターネットバンキング メール通知パスワード 利用解除依頼書

年 月 日

株式会社 足 利 銀 行 殿

おところ

おなまえ
(口座名義)



(代表口座届出印)

法人インターネットバンキングのメール通知パスワードの利用解除を依頼します。

代表口座

店 番 号			店 名	種 目	口 座 番 号						
				普 通 当 座							

以 上

銀 行 使 用 欄

営 業 店				E B セ ン タ ー			
受 付 日			セ ン タ ー 送 付 日	受 付 日		登 録 日	
年 月 日			年 月 日	年 月 日		年 月 日	
検 印	係 印	印 鑑 照 合	係 印	検 印	係 印	検 印	係 印

※ 営業店はコピーを1部取り、コピーをE B センターへ送付する。
原本は営業店保管とする。