

クライアント証明書（電子証明書）機能申込書

群馬県信用組合 高崎支店 御中

私（当社）は、「法人向けインターネットバンキングサービス」契約口座のクライアント証明書（電子証明書）機能の利用を申したいします。

		お申込日		令和 4年 11月 1日							
お と こ ろ	〒 379-0133										
	群馬県安中市原市 668-6										
お 名 前	フリガナ カブシカイシャシノミショウ デイゴウトリシマリヤク シノミジロウ						代表口座印				
	株式会社 信組商事 代表取締役 信組 二郎						印				
代表口座	科目	当座	・ 普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

1. 申込区分

依頼内容を○で囲んでください。	クライアント <input checked="" type="radio"/> 証明書機能利用開始
	クライアント証明書機能解約
	証明書失効（マスターユーザ様）

※マスターユーザ様が利用パソコンを変更および買換えされる場合は「証明書失効」を○で囲んでください。

2. 反映日

ご希望の反映日をご記入ください。	令和 4年 11月 10日
------------------	---------------

※反映日のご希望がありましたら、お申込日の5営業日以降をご指定ください。

※「クライアント証明書機能利用開始」の場合は、反映日と手順書を郵送でお送りいたします。
「クライアント証明書機能利用停止」・「証明書失効」については、ご登録いただいているメールアドレス宛にご連絡いたしますので、ご確認ください。

<組合使用欄>

【営業店使用欄】

受付日	C I F	検印	係印	照合印

【事務部使用欄】

受付日	登録日	検印	係印	受付印

※コピーを2部作成し、「お客様控」・「営業店控」とする。
原本は本部へ送付する。