

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

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	年	月	日
お と こ ろ	〒 ー						
	フリガナ					代表口座印	
代 表 口 座	科 目	当座 ・ 普通		口 座 番 号			

1. 申込区分

依頼内容を○で囲んでください。	クライアント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 年 月 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。