

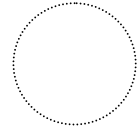
ANSERサービス VALUX通信接続ID番号届出書

近畿産業信用組合 御中

依頼日 平成 年 月 日

住所

氏名



(お届け印)

私(当社)は、現在利用しているANSERサービスについて、VALUX通信接続ID番号の登録・変更を下記の通り依頼します。

尚、本件により、問題が生じましても当方にてその責を負い、貴組合にはご迷惑をおかけ致しません。

記

1. VALUX通信接続ID番号 (10桁の数字)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 利用開始希望日 ※依頼日より1週間程度先日付をご記入ください。

平成	年	月	日
----	---	---	---

3. ANSERサービス担当者連絡先 ※登録が完了致しましたら、下記お届け電話番号へご連絡致します。

部署名	
ご担当者	
電話番号	

当組合使用欄

取引店			
-----	--	--	--

《ITバンキング課受付》

受付日: 年 月 日

検印	精査	受付者印

《ITバンキング課→顧客連絡日時》

平成 年 月 日 時 分

顧客番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

《営業店 受付》

受付日: 年 月 日

検印	係印	印鑑照合	受付者印