

契約番号のご失念の場合のお手続きの流れ

以下、お手続きについてご案内いたします。ご不明な点がございましたら、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

- 1 記入例に沿って、『ろうきん貸金控除事務支援サービス マスターユーザー削除・電子証明書失効等依頼書』（以下、依頼書）にご記入ください。
- 2 依頼書への記入が完了しましたら、下記のお問い合わせ先まで、FAXにてご送信ください。
- 3 ろうきんより契約番号が記載された『“ろうきん” 貸金控除事務支援サービスご利用開始（変更）のお知らせ』をFAXいたします。

- ろうきんにFAX到着後、お手続きに1時間程お時間をいただきます。
（記入不備等がある場合は、この限りではございませんので、ご了承ください。）

<お問い合わせ先>

中央労働金庫 業務集中センター（貸金控除）貸金控除事務支援サービス担当

TEL：045-476-7599

FAX：045-476-1189

記入例

ろうきん貸金控除事務支援サービス マスターユーザー削除・電子証明書失効等依頼書

依頼日をご記入ください。

年 月 日

枠内の全ての箇所にご記入のうえ、お申込印をご捺印ください。

のとおりに手続きを依頼します。なお、契約番号照会・初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除、マスターユーザーの削除ならびに電子証明書失効につきまして、これにより損害が生じましても貴金庫の責任は負いません。

〒				
ご住所			お申込印 (代表者印)	
団体名				
代表者名				
電話番号		FAX番号		ご担当者
ご契約番号				

* 「お申込印」には利用申込書により届出ている「お申込印」と同じ印鑑を押してください。

< 手続依頼区分 > 以下の該当欄を○で囲み、必要事項をご記入ください。

<input checked="" type="radio"/>	ご契約番号照会	
<input type="radio"/>	初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除	
<input type="radio"/>	マスターユーザーの削除	手続依頼事由 <input type="checkbox"/> パスワード誤入力による閉鎖 <input type="checkbox"/> パスワード失念 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="radio"/>	電子証明書の失効	※電子証明書を失効するユーザーに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> マスターユーザー <input type="checkbox"/> 一般ユーザー 一般ユーザーのユーザー名 ()

ろうきん使用欄

(本部) 年 月 日

検印	取扱者	印鑑照合	受付者

《FAX 送信先》

中央労働金庫業務集中センター
(貸金控除事務支援サービス担当)

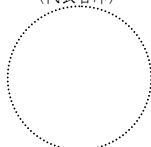
FAX 045-476-1189

ろうきん貸金控除事務支援サービス マスターユーザー削除・電子証明書失効等依頼書

年 月 日

中央労働金庫 御中

標記の件につき下記のとおり手続きを依頼します。なお、契約番号照会・初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除・マスターユーザーの削除ならびに電子証明書失効につきまして、これにより損害が生じましても貴金庫の責任は一切問いません。

〒				
ご住所			お申込印 (代表者印)	
団体名				
代表者名				
電話番号		FAX番号		ご担当者
ご契約番号				

* 「お申込印」には利用申込書により届出ている「お申込印」と同じ印鑑を押してください。

< 手続依頼区分 > 以下の該当欄を○で囲み、必要事項をご記入ください。

<input checked="" type="radio"/>	ご契約番号照会	
<input type="radio"/>	初期パスワードの閉塞（ロックアウト）解除	
<input type="radio"/>	マスターユーザーの削除	手続依頼事由 <input type="checkbox"/> パスワード誤入力による閉鎖 <input type="checkbox"/> パスワード失念 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="radio"/>	電子証明書の失効	※電子証明書を失効するユーザーに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> マスターユーザー <input type="checkbox"/> 一般ユーザー 一般ユーザーのユーザー名 ()

ろうきん使用欄

(本部) 年 月 日

検印	取扱者	印鑑照合	受付者

《FAX 送信先》

中央労働金庫業務集中センター
 (貸金控除事務支援サービス担当)
 FAX 045-476-1189