

## 契約番号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・ご捺印ください。

**2** ご記入・ご捺印が完了したら、以下についてご確認ください。

### 【ご確認事項】

- ① 以下について記入されているかご確認ください。
  - ・依頼日 ・郵便番号 ・ご住所 ・団体名 ・代表者名（肩書および氏名）
  - ・電話番号 ・FAX番号 ・ご担当者
- ② お申込印が鮮明に捺印されているかご確認ください。また、2つのご印鑑（角印と丸印等）でお届出の場合は、両方とも捺印されているかご確認ください。
- ③ 訂正がある場合、お申込印にて訂正印が捺印されているかご確認ください。

**3** 「依頼書」を下記のお問い合わせ先へFAXにて送信してください。

**4** 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（契約番号のご通知）。

※ろうきんにFAX到着後、お手続きに2時間程お時間をいただきます。（なお、記入不備等がある場合はFAXのご再送が必要となり、お手続きに2時間以上頂戴する場合がございます。）

<お問い合わせ先> 中央労働金庫 貸金控除事務支援サービス担当

■ ご提出書類に関するお問い合わせ：TEL 045-476-7588（平日9:00~17:00）

FAX 045-476-1189（依頼書FAX送信先）

■ 操作に関するお問い合わせ：TEL 0120-54-6091（平日9:00~18:00）

# 記入例

ろうきん貸金控除事務支援サービス 依頼日をご記入ください。 電子証明書失効等依頼書

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。

※お申込印は鮮明にご捺印願います。

※2つのご印鑑（角印と丸印等）でお届出の場合は、両方ともご捺印ください。

※「電話番号」は日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。

20XX年 X月 XX日

パスワードの閉塞（ロックア  
により損害が生じましても

〒999-9999		ご住所 東京都千代田区神田駿河台9-99-9		お申込印 (代表者印)	
団体名 中央労働組合		<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div>			
代表者名 執行委員長 労金 花子		<span style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 2px;">代表者名については「肩書」「氏名」の両方をご記入ください。</span>			
電話番号	090-9999-9999	FAX番号	03-9999-9999	ご担当者	中央
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 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
<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

**【訂正が必要な場合】**

再度、依頼書を作成していただくか、訂正箇所を二重線で抹消のうえ訂正いただき、お申込印にて訂正印をご捺印ください（2つのご印鑑（角印と丸印等）でお届出の場合は、両方ともご捺印ください。）。

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						←「ろうきん」団体Webサービスご利用開始のお知らせ」または「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」に記載されているご契約番号をご記入ください。					

\* 「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