

初期パスワード閉塞（ロックアウト）解除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 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。

◎FAX 送信する前に、再度ご確認ください！

ご住所、団体名、代表者名、電話番号、FAX番号、ご担当者、ご契約番号は記入されていますか？

お申込印(代表者印)は鮮明ですか？（依頼書を濃くコピーしてFAX するとお申込印が鮮明となります。）

手続依頼区分は記入されていますか？

3 ろうきんでの処理終了後、お電話にて手続き完了のご連絡を差し上げます。

4 「ろうきん貸金控除事務支援サービス ご利用マニュアル ～初期登録・ユーザー管理・電子証明書～」に沿って、貸金控除事務支援サービスをご利用のパソコンから登録作業を行ってください。

- 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 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

FAX 045-476-1189

■ 操作に関するお問い合わせ：TEL 0120-54-6091

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。
依頼書を濃くコピーして FAX するとお申込印が鮮明となります。

中央労働金庫 御中

パスワードの閉塞（ロックア
により損害が生じましても

貸金庫の責任は一切ありません。

〒					お申込印 (代表者印)
ご住所					
団体名					
代表者名					
電話番号			FAX番号		
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

契約番号がご不明の場合は、「ご契約番号照会」にも○をしてください。

＜手続依頼区分＞ 以下の該当欄を○で囲み、必

<input type="radio"/>	ご契約番号照会	
<input checked="" 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

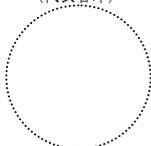
《FAX 送信先》
 中央労働金庫業務集中センター
 （貸金控除事務支援サービス担当）
 FAX 045-476-1189

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。

〒					お申込印 (代表者印)				
ご住所									
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 type="radio"/>	ご契約番号照会	
<input checked="" 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