

WEBバンキングサービス変更依頼書

道南うみ街信用金庫 _____ 店 御中

ご依頼人			ご依頼日		年		月		日		
ご住所	〒								お届け印 (代表口座)		
お名前	フリガナ										
ご連絡先	電話(自宅)	()	-	携帯電話	()	-					
契約者ID											

ご利用口座(代表口座)

お取引科目	口座番号						口座名義(ご依頼人と同一の場合は省略可)
<input type="checkbox"/> 当座預金							
<input type="checkbox"/> 普通預金							

契約内容について、次のとおり変更を依頼いたします。

①取引規制解除

(口座確認回数 ・ 予約取消回数 ・ ワンタイムパスワードロック ・ トークン解除)

②取引停止 (停止 ・ 解除) ※

③ワンタイムパスワード用トークン再発行依頼(手数料¥1,500+消費税)

道南うみ街信用金庫記入欄

【営業部店】

【本部】

顧客番号	受付日時分	検印	照合	受付	受付日時分	検印	受付
	月 日				月 日		
	時 分	時 分					

※ ② [停止] IB停止OP (20-490) / [解除] IB停止解除OP (20-490 消) ⇒ ②実施の場合、本部への送付は不要