

店番	顧客番号

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

ますしんインターネットバンキング 閉塞解除兼設定初期化等依頼書

益田信用組合

	店 御中
--	------

おところ	〒	—	—	電話番号 (—	—)
フリガナ							代表口座 お届印
おなまえ							○

1. ご利用口座

契約内容	預金種類	口座番号			
代表口座	普通 当座 定期				

2. ご依頼内容

(1) ご依頼区分

該当するものにチェックを してください。	<input type="checkbox"/> 確認用パスワード初期化
	<input type="checkbox"/> ログインパスワード初期化
	<input type="checkbox"/> 合言葉初期化(リスクベース認証)
	<input type="checkbox"/> 口座確認閉塞回復
	<input type="checkbox"/> ワンタイムパスワード 利用解除
	<input type="checkbox"/> ログインID照会
	<input type="checkbox"/> API停止 ()



(2) 確認用パスワード

フリガナ	
英数字混在 8文字(小文字)	

※仮ログインパスワードは、お手続き後に簡易書留郵便にてご送付いたします。

※0(ゼロ)の場合は0(斜め線)記入をお願いします。

※当組合において、ご依頼事項の手続きはご提出後、1週間程度を要します。
 ※パスワード・合言葉初期化、ログインID照会を郵送にて通知いたします。
 ※口座確認回復、ワンタイムパスワード利用解除はご依頼後、当組合で手続きいたしますので、サービスへログインしていただきご確認ください。
 ※スマートフォンや携帯電話の紛失や利用解除せず機種変更された場合、またはワンタイムパスワード閉塞、トークン発行規制の場合は、ワンタイムパスワード利用解除をご選択ください。また、ワンタイムパスワード利用解除により、利用以前の状態に変更いたしますので、改めて初期設定を行ってください。

私が貴組合にて利用しているインターネットバンキングの取引において、パスワード、合言葉、もしくは振込先口座番号を所定の回数以上誤って入力したことによる利用閉塞状態の解除および設定の初期化、ワンタイムパスワードのトークン利用解除またはログインIDの失念による登録内容照会を依頼したくお届けします。

なお、この取扱いにより万一事故紛議などが生じましても、私において一切の責任を負い、貴組合にはご迷惑、ご損害等おかけいたしません。

----- < 組 合 使 用 欄 > -----

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 登記簿謄・抄本	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 面識有り	確 認 者
<input type="checkbox"/> その他 ()	

当依頼書の写し(コピー)をお客さまへご返却ください。

営業店			本 部		
検印	印鑑照合	係	検印	登録	係