


# インターネットバンキング暗証不一致解除依頼書

旭川信用金庫 御中 (取扱店 )

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| おとこ 〚<br><br>TEL - -  | お届け日  | 年 月 日 |
|   | 利用者番号 |       |
| おなまえ<br><br>お届け印<br> | 代表口座  |       |
|   | 普通・当座 |       |

※お届け印は、代表口座のお届け印を押印してください。

私は、貴金庫との「インターネットバンキング」サービスについて下表記載の暗証番号の入力を相違し、以降の取引ができなくなりました。

つきましては、暗証番号の不一致による処理停止を解除していただくよう依頼いたします。

なお、本件につきましてはいかなる事故が発生いたしましても、私が一切の責任を負い、貴金庫には迷惑をかけません。

| サービス種類                       | ○印 | 暗証番号種類           | 当金庫対応方法         |
|------------------------------|----|------------------|-----------------|
| インターネット<br>バンキング(個人)         |    | 利用登録用暗証番号        | 画面番号5240オペレーション |
|                              |    | 確認用ワンタイムパスワード    | 至急時テレホンセンターへFAX |
|                              |    | ワンタイムパスワードのロック解除 | 〃               |
|                              |    | トークン利用解除         | 〃               |
| ビジネス<br>インターネット<br>バンキング(法人) |    | 利用登録用暗証番号        | 至急時テレホンセンターへFAX |
|                              |    | ご契約先暗証番号         | 〃               |
|                              |    | ご契約先確認暗証番号       | 〃               |
|                              |    | 確認用ワンタイムパスワード    | 〃               |

以上

金庫使用欄 (営業店→原本を営業企画部へ送付。)

(※至急時は、テレホンセンターへFAX(26-3411)する。)

|               |      |    |    |          |    |        |    |
|---------------|------|----|----|----------|----|--------|----|
| ↑<br>営業企画部使用欄 | 受付店  | 店番 | 店名 | ↓        | 検印 | 印鑑照合   | 係印 |
|               | 受領日  |    |    | テレホンセンター | 検印 | オペレーター | 係印 |
|               | オペ時刻 |    |    | :        |    |        |    |