

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）

おところ 〒	お届出日	年 月 日
TEL - -	契約者ID (利用者番号)	
おなまえ	代表口座 普通・当座	
お届印		

※お届印は、代表口座のお届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 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 インターネット 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→原本を本部BIB担当へ送付。）

（※至急時は、テレホンセンターへFAX(26-3411)する。）

受付店	店番	店名	検印	印鑑照合	係印
↑		↓			
本部BIB担当使用欄	受領日		テレホンセンター		
	オペ時刻	:	検印	オペレーター	係印