

個人インターネットバンキングサービス諸届依頼書

日田信用金庫 御中

※太枠内をご記入願います。

おところ	〒 - TEL () -	代表口座 お届け印
	おなまえ	

		ご依頼日	令和 年 月 日		
お申込 代表口座	支店番号	お取引支店名	科目	代表口座番号	
		支店 出張所	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通		

ご契約先 I D																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の「✓」項目について申し込みます。(複数選択可)

項目 (複数選択可)			備 考
①	<input type="checkbox"/>	ソフトウェアトークンの再発行	スマートフォンの機種変更等により登録済みのソフトウェアトークンが使用できなくなった場合にお届けください。 なお、本手続き後、新たにソフトウェアトークンの利用開始登録をいただいた当日はインターネットバンキングによる振込サービスがご利用いただけませんのでご注意ください。
②	<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワードのロック解除	ワンタイムパスワードの誤入力を当金庫所定の回数行うことによるロックの解除を行います。
③	<input type="checkbox"/>	確認用パスワードのロック解除	お客様カード記載の確認用パスワードの誤入力を当金庫所定の回数行うことによるロックの解除を行います。
④	<input type="checkbox"/>	口座確認回数クリア	実際の振込・振替をとまわらない口座確認を当金庫所定の回数行うことによる振込サービス利用規制の解除を行います。
⑤	<input type="checkbox"/>	I B 利用停止 (停止理由:)	お客さまのご都合により本サービスを一時的に停止する場合にお届けください。
⑥	<input type="checkbox"/>	I B 停止解除 (停止理由:)	お客さまのご都合による本サービスの一時停止状態を解除する場合にお届けください。

<本部使用欄>

処理日	検 印	係 印

<営業店使用欄>

受付日	検 印	印鑑照合	受 付