様式 3

個人インターネットバンキング

ワンタイムパスワード解約依頼書

湖東信用金庫　御中（取扱店　　）　　年　月　日

個人インターネットバンキングサービスのワンタイムパスワードの解約を依頼します。

なお、本件に関しては、私がその責に任じ、貴金庫には迷惑をかけません。

ご依頼人	おところ　〒　　おでんわ　（　）	代表口座お届け印	印鑑照合
	おなまえ		

記

1. 代表口座番号

お取引店名	科目	口座番号（右詰め）
	普通	

2. ご利用者番号（11 桁）

ご利用者番号											

以　上

金 庫 使 用 欄

営業店：
※当依頼書を担当部署に送付。
至急の場合は担当部署に電話連絡のうえＦＡＸ送信する。
本部：
※運用端末からワンタイムパスワードトークン解約オペレーションを行う。
※運用端末から[ワンタイムパスワード認証利用状況照会]オペレーションを行う。

検　印	ＯＰ	受　付

【保存年限：解約日から５年間】