

湘南ダイレクトサービス（個人 I B）依頼書

湘南ダイレクトサービスについて下記のとおり依頼いたします。

なお、本件に関しては、私が一切の責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

■ご依頼人情報

ご依頼人	ご契約者 I D（利用者番号） （お客様カードよりご記入ください）												代表口座 お届け印 
	ご住所 〒	電話番号（ ）											
	ご契約者名（口座名義）												

■ご依頼内容（該当項目の□にチェックをつけてください）

ご依頼内容				処理区分（記入不要）		
				窓口受付	FAX 受付	
1	☐ シリアル番号の解除（機種変更等による旧端末のシリアル番号解除）				○	
	☐ トークンのワンタイムパスワードロックの解除（ワンタイムパスワード相違によるロック解除）					
	☐ 確認用パスワードの相違等によるロックの解除（お客様カード記載）					
2	☐ 回数ロックの解除 資金移動をせずに口座確認のみ実施した場合に所定回数超過によるロックを解除します				○	
3	☐ 振込限度額の変更 I Bの振込限度額を変更します。 ※ 不正利用防止の観点より必要最小限度額でお願いします。		1回あたり 万円 1日あたり 万円		○	
4	☐ I B取引中止の解除 お客さまご自身で行った I B取引中止を解除します。				○	
5	☐ ハードウェアトークンの発行（有料となります） ※ お届けまで1週間程度かかります。		※ 個数をご記入ください。 個		○	
6	☐ お客様カードの再発行（I B取引停止を実施していない場合） ※ お届けまで2週間程度かかります。（新しいカードが届くまで I Bの利用は出来ません）			○		
7	☐ I B取引停止（緊急の場合、電話での受付も出来ます）（仮票） お客さまからのご依頼に基づき I B取引停止を行います。			○	○	
	☐ お客様カードの紛失・盗難 その他（ ）					
	☐ I B不正利用（端末、パスワード等の盗取・成りすまし等・ ）					
発生日時・届出人		不明・ 年 月 日 時 分頃		本人・本人以外（ ）		
8	☐ I B取引停止の解除			○		
	☐ お客様カードの発見または再発行を依頼します。 その他（ ）					
	☐ I B不正利用の解消等 その他（ ）					
9	☐ 定期予約解約取消 定期預金の満期解約予約を解除します。				○	
	口座番号	お預り番号	金 額			満 期 日
※ 3明細以上ご依頼の場合は、本依頼書を必要枚数分ご記入の上、ご提出をお願いします。						

※ 窓口受付が「○」のご依頼につきましては、窓口にて受付可能です。本依頼書をご提出ください。「FAX受付のみ」の場合でも、窓口にて受付することが出来ますが、テレホンサービスセンターで手続きを実施します。

※ FAX受付が「○」のご依頼はテレホンサービスセンターにて受付可能です。事前にTEL：0120-054-066 へご連絡のうえ、FAX：045-411-5033 へFAXしてください。（受付時間 9：00～17：00）

※ 本依頼書のご契約者 I D、ご住所、ご契約先名、代表口座のお届け印が、最新の申込書と一致したときに本件依頼を受付けるものといたします。一部変更を要する場合は、直ちに変更等の手続きを行ってください。

金庫使用欄

受付日：				代表口座開設店番		C I F	
受付店名	検印	設定	印鑑照合	受付	受付方法	取扱	備考
テレホンサービスセンター					☐ 電話 ☐ FAX	☐ 仮票 ☐ 本票	受付 No. _____
部・支店					☐ 電話 ☐ 窓口	☐ 仮票 ☐ 本票	

※ 営業店は依頼内容の項番1、2、3、4、5、9を受付した場合、テレホンサービスセンターに内線FAXする。

※ この依頼書で受付したハードウェアトークンの発行に伴う手数料は、テレホンサービスセンターで徴求する。