

## ワンタイムパスワード変更依頼書

利根郡信用金庫 御中

ご依頼日

令和

年

月

日

住 所	〒 ー 電話番号 ( )										
	(フリガナ)										お届け印
社 名											
代表者名											
お客様 ID											

法人インターネットバンキングサービスについて、以下の通り依頼します。

なお、本件に関しては、当社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。

▼該当する項目に○印をご記入ください。

ロック解除	ワンタイムパスワードのロックを解除します。
登録解除	ワンタイムパスワードの登録を解除します。
利用中止	ワンタイムパスワードの利用を中止します。

### ●個人情報の利用目的

お客様にご記入いただきましたお名前・ご住所などの個人情報は、当金庫の法人ワンタイムパスワードサービスおよびこれに付随する各個別のサービス、取引、機能等に関する申込受付、本人認証、お取引の実施・管理、ご案内書面等の送付、問合せ対応その他お客様との契約や法律等に基づく権利の行使や義務の履行のために利用いたします。

### 金庫使用欄

《原本は事務部へ、営業店はコピーを保管》

顧客番号							
ロック解除日		年		月			日
登録解除日		年		月			日
利用中止日		年		月			日

(事務部)

検印	係印

(営業店)

検印	照合印	係印