

WEB-FBサービス 規制解除依頼書 兼 利用停止・解除依頼書

大地みらい信用金庫 (支店名)

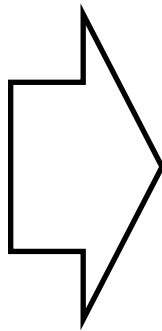
御中

依頼日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

おところ	〒 -										お届出印					
おなまえ	フリガナ															
代表口座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座											契約者ID				

1. 以下のサービスの規制解除を依頼します。 ※解除を希望するサービスの番号を○で囲んでください。

1	登録用パスワード規制解除
2	承認用パスワード規制解除
3	都度振込送信確認用パスワード規制解除
4	ログインパスワード規制解除
5	MPN 認証情報規制解除
6	口座確認規制解除
7	振込データ取消規制解除



パスワード再設定	登録用仮パスワード								
	承認用仮パスワード								
	都度振込送信確認用仮パスワード								
	仮ログインパスワード								

※項目1～3のパスワードは数字のみでご記入ください。
 ※項目4のパスワードはアルファベット、数字を含めた6桁～12桁のパスワードをご記入ください。
 ※以前お使いになっていたパスワードと異なるものをご記入ください。
 ※ご記入いただいたパスワードは仮のパスワードとなり、仮パスワードでログイン後お客様の任意のパスワードに変更していただけます。

2. 以下の通りWEB-FBサービスの利用停止・解除を依頼します。

サービスの利用停止 ・ サービスの利用停止解除

金庫使用欄

【営業店使用欄】 ※項目1～5、利用停止・解除は本部にてオペレーションを行うため本部へ依頼書を送付する
 ※項目6、7は営業店にてオペレーションを行う

電話による受付	受付日時	顧客番号
お名前	年 月 日	
	時 分	
申告者	本人確認	
本人確認印		
1.本人	1.本人熟知(友人・近隣定例訪問先) 2.免許証・身分証明書	
2.()	3.生年月日 4.本人通帳の残高 5.筆跡 6.その他()	

<処理日時>			
年	月	日	時 分
検印	O P	印鑑照合	係印

・口座確認規制解除……………口座確認回数クリアOP(10-174役) 代表口番 処理区分=3
 ・振込データ取消規制解除……………口座確認回数クリアOP(10-174役) 代表口番 処理区分=2

【本部使用欄】

<処理日時>			
年	月	日	時 分
検印	O P	係印	