

WEBバンキングサービス 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	〒 _____	お届け印
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	ログインパスワードの規制解除	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ブラウザ用 仮パスワード</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">※アルファベット、数字を含めた6～12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。</p>	ブラウザ用 仮パスワード	
ブラウザ用 仮パスワード					
2	ワンタイムパスワード規制解除				
3	トークン解除 (端末の変更・トークン変更時)				
4	MPN 認証情報規制解除				
5	口座確認規制解除				
6	振込データ取消規制解除				
7	資金移動用パスワード規制解除	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">パスワード 再設定</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">※10桁の数字をご記入ください</p>	パスワード 再設定	
パスワード 再設定					

2. 以下の通りWEBバンキング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1～4の依頼時は本部にてオペレーションを行うため依頼書は本部へ送付
 ※項目5～6の依頼時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	
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()	
	本人確認印	

<処理日時>			
年	月	日	時 分
検印	OP	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=1
- ・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
- ・資金移動用パスワード規制解除……………注意コード解除OP(55-404消) 顧客番号 注意コード=058
- ・資金移動用パスワード変更……………属性情報設定変更(55-114) 顧客番号 パスワード登録区分=5 資金移動用暗証
- ・利用停止……………IB停止OP(20-490役) 代表口番 停止区分=1(設定)
- ・利用停止解除……………IB停止OP(20-490役) 代表口番 停止区分=9(解除)

【本部使用欄】

<処理日時>			
年	月	日	時 分
検印	OP	係印	