

ワンタイムパスワード利用解除依頼書

静 清 信 用 金 庫 御 中

| | | | | |
|--------------|---|---|---|------|
| | お届け日 | 年 | 月 | 日 |
| おところ | | | | |
| フリガナ おなまえ | | | | お届け印 |
| 代表口座お取引店 | | | | |
| 代 表 口 座 | <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 | | | |
| 契 約 者 I D | | | | |

下記の通り解除を依頼します。

<ご依頼内容>

- ワンタイムパスワード誤入力によるロックの解除
- 利用端末の変更によるワンタイムパスワード利用の解除
- 利用端末の紛失・破損等によるワンタイムパスワード利用の解除

以 上

金庫使用欄

| | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 顧客番号 | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|-----|----|
| 本 部 | |
| 検印 | 係印 |
| | |

| | | |
|-------|------|-----|
| 営 業 店 | | |
| 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
| | | |

営業店→E B担当者