

インターネットFBサービス 各種サービス解除等依頼書

株式会社 但馬銀行 御中

		ご記入日	令和	年	月	日	
おところ	〒 -					お届け印	
おなまえ							
ご連絡先電話番号	( ) -		ご担当者名				
お取引店名	営業部 支店	申込 代表口座	当座 普通				

私（当社）は、「たんぎんインターネットFBサービス」の各種サービスの解除等をご依頼いたします。  
 なお、依頼に関して後日問題が生じて、私（当社）が一切の責任を負い、貴行には迷惑をおかけいたしません。

記

依頼内容 （必要な項目のすべてに☑をつけてください。）

依頼する項目		変更内容						完了通知方法等		
<input type="checkbox"/>	ログインIDの確認							通知書郵送 (3日程度)		
<input type="checkbox"/>	ログインパスワード、 確認用パスワードの 変更（※1）	<input type="checkbox"/>	ログイン パスワード							所管部より架電 (架電後使用可能)
			数 字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			英大文字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	確認用 パスワード							
			数 字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			英大文字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	振込・振替暗証番号、 都度指定時の確認暗証 番号の変更（※2）	<input type="checkbox"/>	振込・振替 暗証番号							
		<input type="checkbox"/>	都度指定時の 確認暗証番号							
<input type="checkbox"/>	電子証明書、 ワンタイムパスワード の利用解除（初期化）	<input type="checkbox"/>		電子証明書						
		<input type="checkbox"/>		ワンタイムパスワード						

（※1）数字と英大文字を混在した6桁でご記入ください。「ログインパスワード」と「確認用パスワード」は同一パスワードのご指定はできません。異なるパスワードをご記入ください。誤登録を防止するため、数字・英大文字の「✓」をしてください。小文字でご記入された場合は、大文字とさせていただきます。

（※2）「0000」、「9999」以外の4桁の数字をご記入ください。「振込・振替暗証番号」と「都度指定時の確認暗証番号」は同一の暗証番号のご指定はできません。異なる暗証番号をご記入ください。

【銀行使用欄】

〔受付店〕

受付日	受付店	検印	印照印	受付印



〔所管部〕

処理日	検印	通知者印	処理者印	受付印

※写しをお客さま控として交付する

(保存期限 用後廃棄)