

「《四銀》インターネットバンキング・モバイルバンキング」依頼書

年 月 日

株式会社 四 国 銀 行 あて

おとこ

お届け印

おなまえ



私が株式会社四国銀行（以下「銀行」という）と契約している「《四銀》インターネットバンキング・モバイルバンキング」において、下記対応を依頼したく書面にて申し込みます。

この依頼にもとづく銀行の対応について、かりに紛議が生じても銀行には迷惑をかけません。

記

1. 依頼内容

- 口座確認機能の閉塞(停止)解除
- ワンタイムパスワード規制解除 ※ハードウェアトークン、ソフトウェアトークン共通 (トークン発行回数オーバー)
- ソフトウェアトークン ワンタイムパスワード利用解除 (機種変更・アプリロック等)
- ハードウェアトークン ワンタイムパスワード利用解除 (利用中止)
- ハードウェアトークン ワンタイムパスワード閉塞解除 (ワンタイムパスワード入力連続誤り)
- 緊急停止解除
- 追加認証閉塞解除 (「質問」「答え」の初期化)
- メール通知パスワードの利用解除 (メールアドレス再登録用)
- マルチペイメントネットワークサービス (ペイジー) の閉塞(停止)解除
- インターネットバンキング・ライトの閉塞(停止)解除
- その他 ()

(注) ハードウェアトークン紛失等によりトークン再送付をご希望の場合は、『インターネットバンキング・モバイルバンキング ハードウェアトークン再発行申請書』(様式 7512) での手続きになりますのでご注意ください。

2. 契約口座

※インターネットバンキング・ライトの閉塞(停止)解除の場合は登録操作中の口座をご記入ください。

取引店名	預金種類	口座番号
	普通	

以上

銀行使用欄

E B サポートセンター

検印	精査	チェッカー	担当

受付店番・店名：

FAXメール	検印	照印	受付

(営業店完了連絡：)

※E B サポートセンター宛にFAXメール後、FAX送信者は「FAXメール」欄に押印する。

※【ソフトウェアトークン ワンタイムパスワード利用解除】は、作業完了連絡の1時間後より利用可能となります。

保存期間：処理後1ヵ月

様式0331 (2018.05)