

〈四銀〉インターネットバンキング利用不可口座登録・解除申請書

株式会社四国銀行あて

私は以下の口座の〈四銀〉インターネットバンキングの利用について、インターネットからの申込可否について申請します。

		お申込日	年	月	日
お客さま情報	おところ	〒 -			
	フリガナ				
	おなまえ				
	届出電話番号	- -			

〈四銀〉インターネットバンキング利用不可口座登録（解除）口座をご指定ください。

区分	取引店名	支店コード	預金種類	口座番号（右づめ）	届出印
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	店		普通		
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	店		普通		
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 解除	店		普通		

〈銀行使用欄〉

EBサポートセンター

検印	精査	チェッカー	処理

受付店番・店名：

FAXメール	検印	照印	受付

日付 _____

日付 _____

※EB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。

保存期間：処理後3ヵ月
様式0733（2020.10）