

インターネットバンキングサービス利用停止解除依頼書兼パスワード再発行依頼書

株式会社 但馬銀行 御中

		お申込日	年	月	日
おと こ ろ	〒 -				
	(お届け印)				
お な ま え	○				
ご連絡先電話番号		()	-		

私は、「たんぎんインターネットバンキングサービス」の操作時におけるパスワードの誤入力による利用停止解除およびパスワードの再発行を依頼します。

なお、依頼に関して後日問題が生じても、私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

申込代表口座

お取引店名	預金種目	口座番号						
営業部 支店 出張所	普通							

【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	処理者印	受付印

注1. 本書は次の場合に使用する。

- (1) パスワードを失念した場合
- (2) パスワードを所定の回数誤入力し、利用ができなくなった場合

2. 受付後、直ちに所管部にFAX送信のうえ、原本をメール便で送付する。