

しんきんインターネットバンキングサービス  
ワンタイムパスワード方式  
(ロック解除・解約・再発行及びI B取引中止) 依頼書

大阪厚生信用金庫 御中  
(取扱店： )

年 月 日

住 所					
電 話 番 号	( ) -				
氏 名 (会 社 名)				代表口座 お届け印	
代 表 口 座	預金種目	<input type="checkbox"/> 当座 ・ <input type="checkbox"/> 普通		口座番号	
申 込 区 分 ご依頼の項目に○印を ご記入ください	ロック解除 (※1)				
	解約 (※2)				
	再発行及びI B取引中止 (※3)				
備 考	(※1) ワンタイムパスワードを連続(10回)して誤った場合のロック解除のご依頼。 (※2) ソフトウェアトークンをインストールしている端末の故障又はソフトウェアトークンの削除などにより、利用停止の操作が出来なくなった際のご依頼。 (※3) ソフトウェアトークンをインストールした端末の紛失などにより、他人に使用されるおそれが生じたときのご依頼。不正アクセスを防ぐために、ソフトウェアトークンの再発行及びI B取引中止を行います。				

本件の取扱については一切私(当社)において責任を負い、貴金庫にはご迷惑をおかけいたしません。

以 上

金庫使用欄

取扱店 ( )				事務部	
検 印	係 印	印鑑照合	本部依頼日(送付日)	検 印	係 印

(保管期間：取引終了後 1年)