

ワンタイムパスワード利用解除依頼書

静 清 信 用 金 庫 御 中

		お届け日	平成	年	月	日
おところ						
フリガナ おなまえ					お届け印	
代表口座お取引店						
代 表 口 座	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄					
契 約 者 I D						

下記の通り解除を依頼します。

〈ご依頼内容〉

- ワンタイムパスワード誤入力によるロックの解除
- 利用端末の変更によるワンタイムパスワード利用の解除
- 利用端末の紛失・破損等によるワンタイムパスワード利用の解除

以 上

金庫使用欄

顧客番号					
------	--	--	--	--	--

本 部	
検印	係印

営 業 店		
検印	印鑑照合	受付印

営業店→E B担当者