

福岡中央銀行インターネットバンキング 「ワンタイムパスワード」「メール通知パスワード」解除依頼書

依頼日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

株式会社 福岡中央銀行 御中

ご住所			
ご契約者名			(代表口座お届印)
連絡先 電話番号	-	-	

下記のとおり、「インターネットバンキング」の下記パスワードの解除を依頼します。
尚、本件に関しては、私がおの責に任じ、貴行には、一切迷惑をかけません。

① 代表口座

支店名	店番号	預金種目	口座番号
		普通	

② 解除するパスワード種類

※何れかに"○"をしてください。

該当	申込内容
○	ワンタイムパスワード
○	メール通知パスワード

■ 注意事項

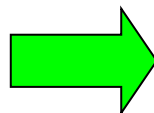
- ① ワンタイムパスワード解除後、再度ワンタイムパスワードをご利用になる場合は、いったんメール通知パスワードの設定を行ったあと、ログイン後に「ワンタイムパスワード申請」ボタンより、ご利用手続きをお願いします。ご利用手続きが完了すると、メール通知パスワードは自動的に解除されます。
- ② 本依頼書のご提出をいただきますと、当日中には再度ご利用いただけますが、ご提出の時間によっては翌営業日となりますので、ご了承ください。

《銀行使用欄》

代表口座開設店	
本人確認方法	
免許証・保険証・パスポート	
その他 ()	
記号番号等 ()	

QRシートNo.11011

受付店 (原本を事務部へ送付)			
受付日	検印	係印	印鑑照合



事務部		
処理日	検印	係印