

ご依頼日

年

月

日

ログイン方式 変更依頼書

株式会社 福岡中央銀行 御中

住 所 〒 - 電話番号 () - () - ()

氏 名

申込代表口座（利用手数料引落口座）

お取引店	取 引 種 類	口 座 番 号	申込代表口座印
支店	普通 当座		印

当社（私）は、福中銀ビジネスネットバンキングを利用する際の本人確認について、「福中銀ビジネスネットバンキングサービス利用規定」を確認のうえ**ログイン方式(ログイン時の本人確認方法)の変更を依頼します。**

なお変更後のログイン方式による利用開始は、貴行が変更処理を行った日の翌営業日以降とします。

1 変更内容のご確認（どちらかに○を記入してください）

変更申込	変更前	変更後
① <input type="radio"/>	電子証明書方式	I D・パスワード方式
② <input type="radio"/>	I D・パスワード方式	電子証明書方式

2 電子証明書方式へ変更の場合（以下は、電子証明書方式へ変更される場合のみご記入ください）

・動作環境のご確認（対象の「サービス」、ご利用予定PCの「OS」「ブラウザ」を確認し、○を記入してください）

サービス	ビジネスネットバンキング (ビジネスネットバンキングライトは電子証明書方式の対象外です)	<input type="radio"/>
O S	Windows (macOSは電子証明書方式の対象外です)	<input type="radio"/>
ブラウザ	Microsoft Edge または Google Chrome	<input type="radio"/>

※ 上記の項目が全て該当する場合のみ電子証明書方式がご利用可能です。

(銀行使用欄)

①受付店は変更依頼内容を確認して、コピーをお客様にお渡しする。

②受付店は本申込書を文書統合管理システムに登録後、事務グループに送付する。

QRシート No.11020

■申込代表口座の店番・全店顧客番号

店番				全店顧客番号										
----	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付店：

(福岡中央銀行事務グループ)

検印	印鑑照合	受付印

⇒原本を事務グループへ⇒

処理日	検印	係印

<原本は文書統合システムに登録後3か月保管>

2025.12 制定 (B006)