

# トークン利用停止等の解除依頼書

平成 年 月 日

|                            |                  |  |                  |  |
|----------------------------|------------------|--|------------------|--|
| お<br>と<br>こ<br>ろ           |                  |  |                  | 代表口座印<br> |
|                            |                  |  |                  |  |
| ご<br>連<br>絡<br>責<br>任<br>者 | 部<br>署<br>名      |  | 電<br>話<br>番<br>号 |  |
|                            | 担<br>当<br>者<br>名 |  |                  |  |

私は、ほくと法人IBの利用にあたり、以下の通り依頼します。なお、本件に関しては、私はその責に任じ、株式会社北都銀行には迷惑をかけません。

## 1. 法人IB利用代表口座

| 支店名 | 店番号 | 科目                            | 口座番号 |
|-----|-----|-------------------------------|------|
|     |     | <input type="checkbox"/> 普通預金 |      |
|     |     | <input type="checkbox"/> 当座預金 |      |

## 2. 依頼内容 (いずれかに○をしてください)

| 該当に○ | 依頼する内容                |
|------|-----------------------|
|      | ワンタイムパスワード利用停止(閉塞)の解除 |
|      | ワンタイムパスワードの利用解除       |
|      | その他( )                |

契約者 → 取扱店 → ダイレクトセンター

### 【営業店使用欄】

|         |      |      |
|---------|------|------|
| 受付日     |      |      |
| 検印      | 印鑑照合 | 受付者印 |
|         |      |      |
| 担当部FAX日 |      |      |
|         |      |      |

### 【ダイレクトセンター使用欄】

|     |      |
|-----|------|
| 受付日 |      |
| 検印  | 受付者印 |
|     |      |
| 処理日 |      |
|     |      |