ほくと法人IBサービス

株式会社 北都銀行 御中

トークン利用停止等の解除依頼書

				平.	戍	年	月	日
	おところ							
	おなまえ						代表口	座印
ĺ	ご道	車絡	部署名		電話番号			
	責任	連絡 任者	担当者名		番号			

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、私がその責に任じ、株式会社北都銀行には迷惑をかけません。

1. 法人 I B 利用代表口座

支 店 名	店 番 号	科目	口 座 番 号
		□ 普通預金	
		□ 当座預金	

2. 依頼内容(いずれかに○をしてください)

該当に〇	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			
	250 JETETS 5	1		

27.4新設 帳票番号 120136(保存期間3年)