

インターネットバンキングサービスの利用停止解除依頼書

株式会社東日本銀行御中

本枠内にもれなく記入をお願いします

平成	年	月	日
----	---	---	---

私(当社)が利用中のインターネットバンキングサービスについて、次の停止解除を依頼します。なお、本手続きに関し、何らかの問題が生じて、私(当社)において全責任をもって解決し、貴行には迷惑、損害をかけません。

代表口座の内容

(おなまえ) フリガナ				お届け印	
ご住所 おなまえ 法人の場合は代表 者名までご記入く ださい					
フリガナ		フリガナ			
法人様の場合 ご担当者様名		不在時 連絡可能な ご担当者様名			
連絡先お電話番号	()				
代表口座	取引店名	預金の種類	口座番号(左づめて)		
		<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金			
<input checked="" type="checkbox"/>	ご依頼事項				
<input type="checkbox"/>	(1) 東日本ダイレクトバンキングサービスのすべて				
<input type="checkbox"/>	(2) 東日本ビジネス IB サービスおよび IB データ伝送サービスのすべて				
<input type="checkbox"/>	(3) 東日本ビジネス IB サービスの都度指定方式[即時取引]				
<input type="checkbox"/>	(4) 東日本ビジネス IB サービスの都度指定方式[予約取引]				
<input type="checkbox"/>	(5) 入出金明細照会サービス				
<input type="checkbox"/>	(6) トランザクション認証用トークン利用※トランザクション認証番号の一定回数誤りの場合				
<input type="checkbox"/>	(7) トランザクション認証用トークン利用※利用開始登録に失敗してしまった場合				
<input type="checkbox"/>	(8) 振込先受取人名確認機能				

以上

-----< 銀行使用欄 >-----

①取扱店使用欄)店番号()			②事務センター使用欄)受領日()			
事務センターへコピーを送付日()			営業店へ連絡日()			
お客さまへの ご連絡日・時間・ご担当者様名	検印	印鑑照合	受付印	検印	処理確認印	処理メモ