

しずぎんWEB-PCバンキングサービス 各種設定初期化申請書

依頼日	年 月 日
-----	-------

実施希望日	年 月 日
-------	-------

※実施希望日は依頼日の翌営業日以降を指定

おところ おなまえ	 お届け印
------------------	---

1. 初期化依頼内容 (対象となる内容の希望欄に○を記入)

希望	初期化対象機能	ID記入
	① リスクベース認証ロック解除	<input type="checkbox"/> マスターユーザー <input type="checkbox"/> その他 [ID:]
	② 電子証明書失効	<input type="checkbox"/> マスターユーザー <input type="checkbox"/> その他 [ID:]
	③ ログインID初期化	<input checked="" type="checkbox"/> マスターユーザー
	④ ログインID削除	<input checked="" type="checkbox"/> マスターユーザー
	⑤ ワンタイムパスワード利用停止解除	
	⑥ 口座確認機能利用停止解除	

2. 代表口座 (WEB-PCバンキングサービスの代表口座を記入)

預金種類	口座番号								
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

ご記入にあたり、ご不明な点については、お取引店の担当者または静岡銀行EBセンター〔0120-0149-02〕までお問い合わせ願います。

3. 申請理由

<銀行使用欄>

店名	店番	お客さま番号

受付印	印鑑照合	検印

SCS EBセンターFAX送付
. .

この申請書はEBセンターへFAX送信 (FAX番号6-9050-5) したうえ、原本は申込書[支店控]とともに営業店で保管する。