

ほうわANSERサービス「ロック状態解除」申込依頼書兼  
ほうわ法人向けインターネットバンキングサービス「ロック状態解除」申込依頼書

ご依頼日 年 月 日

株式会社 豊和銀行 御中

ご住所	〒		
(フリガナ) ご契約者名	会社名または個人名 (会社名・個人名の上段にフリガナをお願いします。)		(契約口座お届印)
	代表者名		
連絡先 電話番号	—	—	
FAX番号	—	—	

下記のとおり、ロック状態の解除を申請いたします。

①口座番号 ※ロック状態を解除する口座番号をご記入ください。

支店名	店番号	預金種目	口座番号
		普通・当座	

②解除依頼内容 ※解除を申請する種類の「該当」欄に○印を記入してください。(複数可)

該当	申込内容	暗証番号 (数字4桁)
<input type="checkbox"/>	照会用暗証番号閉塞解除	
<input type="checkbox"/>	振込振替暗証番号閉塞解除	
<input type="checkbox"/>	確認暗証番号閉塞解除	
<input type="checkbox"/>	口座確認機能の復活 (振込先の受取人名が表示されない場合) ※法人 I Bのみ	

■注意

現在の暗証番号が不明な場合は暗証番号の変更が必要なため、上記「解除依頼内容」の暗証番号欄に4桁の数字をご記入ください。(「0000」「9999」は設定不可。また「振込振替暗証番号」と「確認暗証番号」は同一の番号を設定することはできません。)

[個人情報のお取り扱いについて]

この申込書にご記入いただく個人情報につきましては、ほうわANSERサービスおよびほうわ法人向けインターネットバンキングサービスのロック状態解除処理のために使用させていただき、お客さまの同意なく、利用目的以外の利用及び第三者への提供はいたしません。

《銀行使用欄》

契約口座店名			
受付店名			
受付日	検印	係印	印鑑照合

事務統括部・事務集中室		
処理日	検印	係印

※本申請書コピーを必ずお客さまにお渡しする。(再ログイン操作時には本申請書コピーが必要となります。)

※本依頼書原本をメール便にて事務統括部・事務集中室宛送付し、受付店は控えを残さないこと。(事務集中室にて設定後に破棄する。)

(保存年限: 受付日から1ヶ月)

(2019.8.19制定)