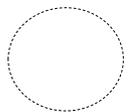


ほうわ法人向けインターネットバンキングサービス
ワンタイムパスワード利用・解除申込書

株式会社 豊和銀行 御中

申込日 年 月 日

ご住所			
ご契約者名			(代表口座お届印) 
ご連絡先 電話番号	—	—	ご担当者名

(1) 代表口座

取引店名	店番号	預金種目	口座番号
		普通・当座	

(2) お申込み内容 [該当するものに○印をご記入願います。]

○印	今回のお申込み内容
<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワードを利用する。(初めてワンタイムパスワードをお使いになる場合)
<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワードを利用しない。(ワンタイムパスワードのご利用を止める場合を含む。)【※】
<input type="checkbox"/>	特定のスマートフォンについて、ワンタイムパスワード生成機能を失効させる。
<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワードの入力相違によるロック状態を解除する。

※. ワンタイムパスワードのご利用がない場合には、「都度指定方式・当日扱い」の資金移動サービスはお使いいただけません。

■■■■ 以下は、「ワンタイムパスワードを利用する。」を選択された場合にご記入ください。 **■■■■**

(3) ご確認事項 [下記の内容をご確認のうえ、「ご確認欄」に○印をご記入願います。]

ご確認をお願いする事項	ご確認欄
当行のワンタイムパスワードご利用に際しては、専用アプリケーションをダウンロードするためのスマートフォンをお客さまにご用意いただく必要があります。	<input checked="" type="checkbox"/> 確認しました
このお申込みと同時に、「都度指定方式・当日扱い」の資金移動サービスをご利用になるかどうかをお選びください。	<input type="checkbox"/> 利用します
	<input type="checkbox"/> 利用しません
ワンタイムパスワードも犯罪に対して万全ではありません。お客さまにおかれましてもパソコンへのセキュリティ対策やパスワードの厳重な管理等をお願いいたします。	<input checked="" type="checkbox"/> 確認しました

〔個人情報のお取り扱いについて〕

この申込書に記入いただく個人情報につきましては、ワンタイムパスワード登録・解除等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。

< 受付店 >

店名	受付日	検印	係印	印鑑照合

< 事務統括部 >

処理日	検印	係印

(本申込書のコピーをお客さまへ交付し、原本を重要扱いのメール便で事務統括部事務集中室あてに送付してください。)