ログイン緊急利用停止解除依頼書

株式会社 豊和銀行　御中　　申込日　　年　　月　　日

1．ご契約者名

ご　住　所				
ご契約者名	フリガナ 生年月日（西暦）：　　年　　月　　日	代理人		（代表口座お届印） ご本人さまご来店の場合、捺印は不要です。
お電話番号	—　　—			

個人インターネットバンキングサービスの「ログイン緊急利用停止」の解除ならびに解除後の「仮ログインパスワード」について、下記のとおり変更をお願いいたします。

2．代表口座

お取引店名	店番	預金種目	口　座　番　号
支　店 営業部		普通	

3．仮ログインパスワード

a	b				

任意の数字４桁をご記入ください。
但し、ログインの際は英文字（ab）を含めた６桁でご入力ください。

＜お願い＞

⑴ 「仮ログインパスワード」はログイン緊急利用停止解除後のログイン時に利用するパスワードとなりますので、必ずお手元に控え、忘れないように大切に保管してください。

⑵ 初回ログイン時に各種パスワード（ログインパスワード及び取引確認パスワード）の変更画面が強制的に表示されますので、必ず変更をお願いいたします。

⑶ 当行本部にてログイン緊急利用停止の解除処理を行いますので、解除までに数日を要する場合がございます。

〔個人情報のお取り扱いについて〕
この依頼書にご記入いただく個人情報につきましては、ログイン緊急利用停止解除依頼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。

《銀行使用欄》

受付店	受付日	検 印	係 印	印鑑照合
支 店	年　月　日			

《事務集中室》

処理日	検 印	係 印
年　月　日		

※．本依頼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集中室あてに送付してください。

（保存年限：受付日より１ヶ月）

（2022 年 8 月 15 日改訂）