

道銀ビジネスWEBサービス ワンタイムパスワード利用停止解除依頼書

北海道銀行 御中

年 月 日

住所

氏名

届出印

下記、お申込口座において道銀ビジネスWEBサービスのワンタイムパスワード入力を連続して誤り、利用停止されましたのでワンタイムパスワードの利用停止解除を依頼します。

記

お申込口座（ログイン代表口座をご記入ください）

店番	科目	口座番号
	普通・当座	

<ご注意>

ワンタイムパスワードの利用停止解除を依頼するトークンは、マスターユーザが利用しているトークンです。

但し、他のユーザがマスターユーザと同一のトークンを利用している場合、他のユーザの利用停止も解除されます。

以上

【銀行使用欄】

原本～取扱店保管

EB(ダイレクトバンキングセンター)使用欄

処理日	検印	係印

受信確認

--

支店連絡記録

時	分	連絡相手名

送達行内FAX依頼時

【送達行内FAX店番:093枝番:1】

依頼日	検印	係印

検印	係印	印鑑照合

支店名(または、受付店名)

(内線)

保存期限1年

[EB20210401]