＜インターネットＥＢ＞ワンタイムパスワード変更申込書

株式会社池田泉州銀行御中

インターネット EB につき、
以下のとおり申込みます。
発行に伴う貴行所定の手数料が必要な場合は、決済口座より引落しください。

申込日	年　　月　　日
ご住所	〒　　－
お名前	

本件に関するご連絡先		取引店			決済口座お届印
担当者名		決済口座（代表口座）	科目	口座番号	
所属部署			普通 当座		
電話番号					

ご依頼内容（下記の記載内容をご確認のうえ、該当項目に〇と追加数をご記入ください）

○	1．トランザクション認証トークンの追加申込 追加数【　　】個	・1 個につき 2,200 円（税込）必要です。 ・1 個を複数ユーザで共有いただくことが可能です。 ・登録ユーザ数の範囲内でお申込みください。 ・ユーザ毎に登録可能なトランザクション認証トークンは1個です。
○	2．ソフトトークンからトランザクション認証トークンへの切替 （1 契約に 1 個無料。2 個以上必要な場合に追加数をご記入ください。） 追加数【　　】個	・2 個目以降は 1 個につき 2,200 円（税込）必要です。 ・全てのユーザがトランザクション認証トークンへ変更になります。 ユーザ毎の変更はできません。 ・1 個を複数ユーザで共有いただくことが可能です。 ・登録ユーザ数の範囲内でお申込みください。 ・ユーザ毎に登録可能なトランザクション認証トークンは1個です。
○	3．トランザクション認証トークンからソフトトークンへの切替 （利用する携帯機器の環境を当行ホームページでご確認ください。）	・アプリをダウンロードするスマートフォンが必要です。 ・複数ユーザでご利用の場合、複数台の端末をご用意いただく必要がございます。 ・全てのユーザがソフトトークンへ変更になります。 ユーザ毎の変更はできません。

※トランザクション認証トークンは契約者の銀行届出住所・担当者様あてに、転送不要の簡易書留にてお送りします。
※切替日は、契約者の銀行届出住所あてに郵便にてご案内します。切替日以降は新方式でご利用ください。

（銀行使用欄）取引店【　　】使用欄

CIF	

処理完了後（コピー保管）⇒行内ﾒｰﾙにて EB サポートセンターへチェック表と共に送付

申込書受付日	証　印	照合印	受付印

手数料	手数料受入日	手数料金額（税込）	証　印	係　印
必要 不要		（手数料ｺｰﾄﾞ 1402） 円		

EB サポートセンター使用欄

申込書受付日	発送・無効連絡日	証 印	係 印
サービス適用日			

登録完了後（コピー保管）⇒岸和田センターへ送付

郵便発送日	証 印	係 印

運用端末登録日	証 印	係 印

解約後 5Y（2024.8）