

店番	顧客番号	会員番号
----	------	------

インターネットバンキング セキュリティ関連依頼書

株式会社 池田泉州銀行 御中

私が貴行と契約しているサービスについて、以下の通り依頼します。再発行に伴う貴行所定の手数料が必要な場合は、代表口座より引落しください。なお、下記の電話番号、携帯電話が貴行への届出と相違する場合、本届出により変更していただくことを依頼します。

		お申込日	年	月	日
おとこ ろ	フリガナ 〒 —	おな まえ	フリガナ		
	自宅電話番号 — — 携帯電話 — —				
代 表 口 座	取引支店	預金種別	口座番号		お届け印
	支店	普通			

お申込ご本人さまが自筆でご記入のうえ、依頼内容に☑をつけてください。

<input type="checkbox"/>	会員番号のお知らせ再発行	
<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワード（ソフトトークン）	
	ワンタイムパスワードの利用解除 アプリが利用できなくなった場合（アプリ初期化、携帯端末の機種変更、更新、故障等）	
	ワンタイムパスワードの利用停止解除 ワンタイムパスワードを一定回数連続して誤入力し、利用停止となった場合	
	トークン発行規制の解除 「トークン発行」を当行所定の回数以上受付し、利用停止となった場合	
<input type="checkbox"/>	ワンタイムパスワード（ハードトークン）	
	ハードトークンの紛失・盗難 ※届出後、トークンを発見した場合も再利用できません。	<input type="checkbox"/> 再発行必要（税抜 1,000 円）
		<input type="checkbox"/> 再発行不要（ソフトトークン切替）
		<input type="checkbox"/> 再発行不要（新ハードトークン切替）
	ハードトークンの故障・有効期限切れ シリアル番号【 】 ※ハードトークンを当行窓口までご持参ください。 現物を確認できない場合は紛失扱いとなります。	<input type="checkbox"/> 再発行必要（無料）
		<input type="checkbox"/> 再発行不要（ソフトトークン切替）
		<input type="checkbox"/> 再発行不要（新ハードトークン切替）
	ワンタイムパスワードの利用停止解除 ワンタイムパスワードを一定回数連続して誤入力し、利用停止となった場合	
<input type="checkbox"/>	振込口座確認機能の停止解除	<input type="checkbox"/> リスクベース認証（合言葉による追加認証）の初期化
<input type="checkbox"/>	携帯ロックサービスの解約	<input type="checkbox"/> インターネット申込受付(※)の停止解除
<input type="checkbox"/>	ペイジーサービスの停止解除	※ログインパスワード・確認パスワード再登録、ポイント交換先変更、
<input type="checkbox"/>	キャッシュカード暗証ロック解除	リスクベース認証（合言葉による追加認証）の初期化

銀行使用欄

会員番号 再発行 確認印	部署名	IB 事務センター			受付店			
	処理日				受付日			
	証印	ANSER 証印	ANSER 係印	係印	証印	照合印	受付印	手数料
								必要・不要 (コード 1403)

ダイレクトバンキング利用申込書同時受付（パスワード変更・その他）

このウラにのりをつけ◎と貼り合わせてください。

キ
コ
ン
カ
ハ

キ
コ
ン
カ
ハ

山折り



料金受取人払郵便



差出有効期間
2022年2月28日
まで

(切手を貼らずに
お出し下さい)

山折り

〒5978790

5
9
7
8
7
9
0

(受取人)

貝塚市二色二丁目一番一号

株式会社 池田泉州銀行

パークタウンビル内 IB事務センター 行



山折り

〒5978790

山折り

000-000000

キ
コ
ン
カ
ハ
◎

キ
コ
ン
カ
ハ
◎

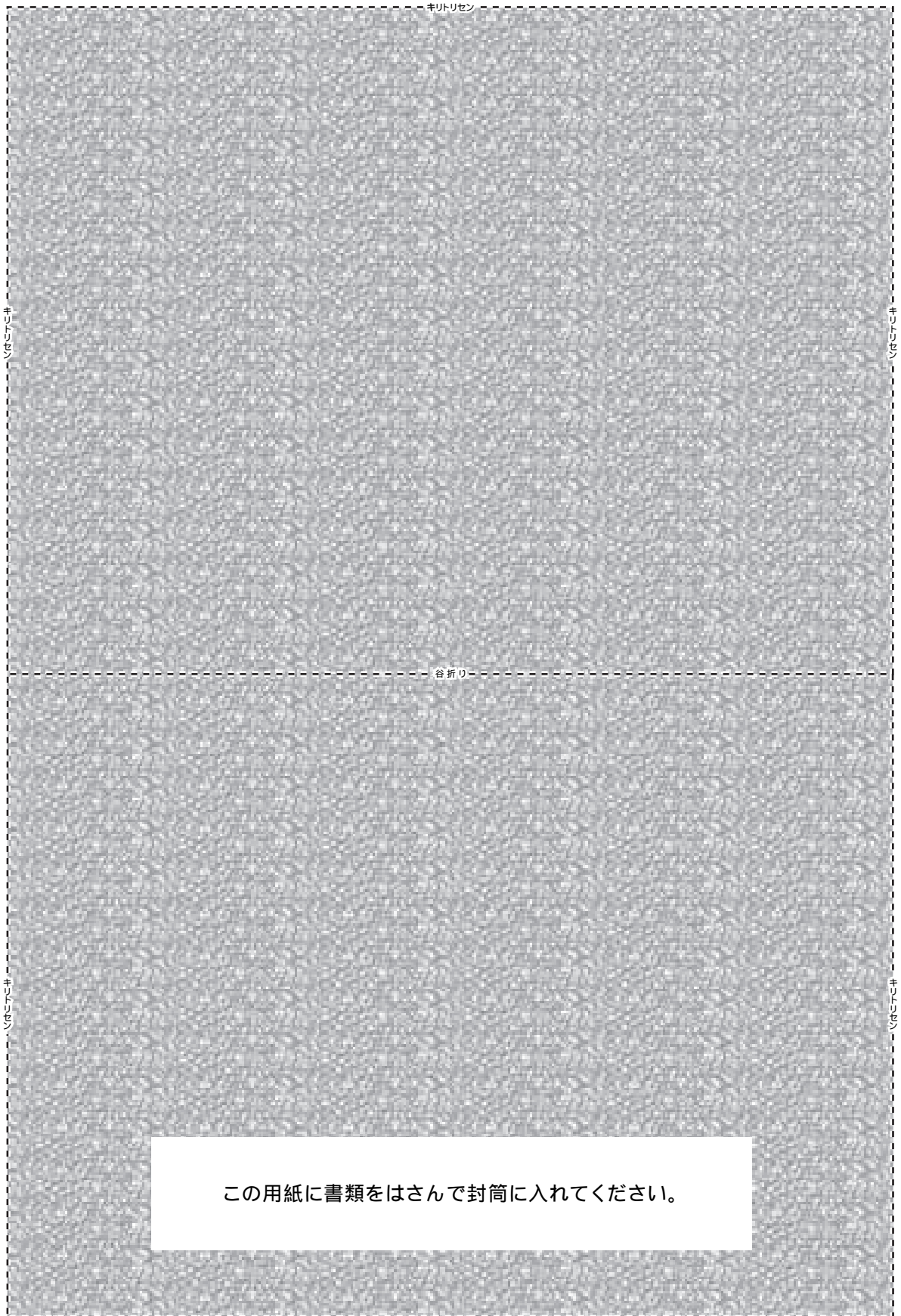
姓

住所

電話番号

□□□□-□□□□

◎



この用紙に書類をはさんで封筒に入れてください。

「依頼書」、「返信用封筒」および「透かし防止用紙」はA4サイズ
の用紙に印刷のうえご利用ください。