

# かぎんFB-W e bサービス「メール通知パスワード」利用解除依頼書

申込日： 年 月 日  
解除希望日： 年 月 日

株式会社 鹿児島銀行 御中

【デジタルサポートプラザ】〒890-0056 鹿児島市下荒田4-46-20

FAX 099-256-6880

eメールアドレス：fb089274@ml.kagin.co.jp

おとこ						
おなまえ						代表口座のお届印
代表口座 〔基本手数料 引去り口座〕	お取引店		科目	口座番号(7桁)		
	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 代理店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				

当社（私）が利用している「かぎんFB-W e bサービス」に対し、メール通知パスワードの解除を依頼いたします。

なお、この取扱いに関しては、すべて当社（私）にて責任を負い、貴行には一切ご迷惑・ご損害等をおかけいたしません。

※本依頼書を受領後、デジタルサポートプラザより管理者様へご依頼内容について確認させていただきます。

※解除希望日の前営業日16～17時に処理（解除）を行います。

銀行使用欄

(営業店使用欄)				(デジタルサポートプラザ使用欄)		
受付日	年	月	日	受付店:		
CIF-NO	検印	係印	印鑑照合	IB管理端末操作日	検印	係印

〔お客様〕 → 〔受付店〕 → 〔デジタルサポートプラザ〕