

# 「かぎんFB-W e bサービス」口座確認機能抑止解除 依頼書


依頼日： 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】

FAX 099-256-6880

〒890-0056 鹿児島市下荒田4-46-20

お と こ ろ				
				代表口座のお届印
お な ま え				
	代表口座 〔基本手数料 引取り口座〕	お取引店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 代理店	科目 <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」の口座確認機能抑止解除をご依頼いたします。

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。

※本依頼書がデジタルサポートプラザに到着、確認後に抑止解除をさせていただきます。

また、解除後のお客様への連絡はいたしませんのでご了承ください。

※FAX送信により抑止解除を依頼された場合は、本依頼書（原本）の営業店提出は不要です。

銀行使用欄

（営業店使用欄）

受付日 年 月 日

受付店	店番号・店名	検印	係印	印鑑照合

\*本帳票を受付けたら、速やかにデジタルサポートプラザまで行内メール（書留扱い）で送付すること。

（デジタルサポートプラザ使用欄）

IB管理端末登録日	検印	係印