


「かぎんF B - W e b サービス」パスワードに関する依頼書

依頼日： 年 月 日

株式会社 鹿児島銀行 御中

【かぎんF Bセンター】

おと ころ						
おな まえ						代表口座のお届印
						
代表口座	お取引店		科目	口座番号(7桁)		
基本手数料 引去り口座	<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			

かぎんF B - W e b サービスのパスワードに関して、以下のとおり対応を依頼いたします。なお、この対応に関して、すべて当社（私）にて責任を負い、貴行には一切、迷惑・損害等をおかけいたしません。

依頼内容 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> ログインパスワードロック解除 <input type="checkbox"/> 取引パスワードロック解除 <input type="checkbox"/> メール通知パスワードロック解除	補記事項
------------------	--	------

○本依頼書に関しては、以下の「依頼担当者」あてに連絡してください。

依頼担当者	おなまえ	連絡先電話番号
	-	-

※利用者のパスワードロックの場合、管理者にて利用者のパスワードを変更してください。
 ※本依頼書の内容を確認後、対応いたします。なお、対応後にご記入いただいた依頼担当者へご連絡いたします。

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F Bセンターまで行内メール（書留扱い）で送付すること。緊急の場合は行内F A X。

(F Bセンター使用欄)-

I B管理端末登録日	連絡者	検印	係印