

しみずダイレクトバンキングサービス認証情報等 解除依頼書

株式会社 清水銀行 御中

私は、「しみずダイレクトバンキングサービス」における以下のサービスの解除を依頼いたします。

※線枠内をご記入ください。

申込日				年	月	日
おとこ (〒 -) 電話番号 - -						
おなまえ						お届け印
						印

しみずダイレクトの「決済口座」のお届印を押捺して下さい。

1. サービス区分 (該当項目の □に✓)をご記入ください)

- ① ワンタイムパスワードの利用解除 (解除理由: 携帯電話の紛失、機種変更、アプリの削除など)
- ② メール通知パスワードの解除 (メール通知パスワードのメールが受け取れない場合)
- ③ リスクベース認証(合言葉による追加認証)の解除 (合言葉を失念した場合)
- ④ トークン発行規制の解除 (ワンタイムパスワードトークンのダウンロード回数が既定回数を超えた場合)

※①～④の解除手続終了は、当行の受付日を含めて3営業日後となります。
お客さまが操作可能となるのは上記手続終了後となります。

2. 決済口座

お取引店				種目	口座番号			
店番		店名		1 普通預金				

本依頼書は当行営業店窓口または下記の宛先まで郵送にてご提出下さい。

(郵送先)

〒424-8715 静岡市清水区天神一丁目8番25号
清水銀行コールセンター 宛

【ご注意】

- ※依頼書を当行宛にご郵送いただく場合は、郵送料はお客さまにてご負担願います。
- ※ご郵送の場合は、本人確認資料(免許証、保険証、パスポート等)の写しを同封願います。
- ※ご契約者が15歳以上18未満の未成年の場合は、同意書・親権者の本人確認資料の写しも同封願います。
- ※お客さまにて本依頼書のコピーを一部とり、控としてください。

銀行使用欄

取扱店()

受付日	検印	本人確認	印鑑照合	受付印

※本申込書は「写」を一部とり、お客さま控として交付する。

⇒

【添付資料】
①本人確認資料の写し
②全店取引照会(2720)
③ANSER契約照会(2979)

GCS

受付日	検印	担当者印

(1年保存)

9-7-01-214 (30.10)