ＥＢ利用一時停止解除依頼書

株式会社 横 浜 銀 行　あて
（以下「銀行」といいます）

（依頼日）　　年　　月　　日

おところ（銀行にお届けの住所）	〒　－　〔☎　－　－　〕	届 出 印
おなまえ（法人格・代表者肩書き略書き不可）		
連絡責任者	部署名	電話
	担当者名	ＦＡＸ

★　おところ・おなまえは、銀行にお届けのとおりご記入ください。なお、おなまえ欄は「株式会社」「有限会社」等の法人格を略さない形でご記入ください。
【例】 ✕ はまぎん工業㈱
○ はまぎん工業 株式会社

★　届出印欄は「１．サービス種類・契約口座等」が Ⓐの場合は契約内容に記入した口座の届出印、Ⓑ・Ⓒの場合は預金取引または融資取引の届出印、Ⓓの場合は振込資金決済口座の届出印を押印してください。

当社(私)が利用している以下のＥＢサービスの利用一時停止解除を依頼します。

１．サービス種類・契約口座等　（該当のサービス種類を☑し、契約内容欄をご記入ください）

サービス種類	契約内容			
	（契約口座・通知対象口座）			
	預金店名	店番	預金科目	口座番号
□ Ⓐ アンサーサービス（注1）［ビジネスサポートダイレクトを含む］ □ Ⓑ データ伝送通知サービス（注2）			□ 普通預金 □ 当座預金 □ 通知預金 □ 貯蓄預金	
□ Ⓒ データ伝送受付サービス □ Ⓓ ファクシミリ振込サービス	業務区分		依頼人(委託者・お客さま)コード	
	□ 総合振込 □ 給与・賞与振込 □ 地方税納付 □ 預金口座振替			

（注1）「Ⓐ アンサーサービス」に記入された口座に複数サービスの契約がある場合でも、依頼書は１枚のみ提出してください。
（注2）通知対象口座を複数契約(指定)されている場合は、そのうちの１口座のみご記入ください。

２．ご案内（ご注意事項）

(1) 暗証番号等の照会はお受けできません。暗証番号等を変更する場合は、別書面による手続きが必要となります。
(2) 利用停止解除の対象となる暗証番号等はつぎのとおりです。
(注) 〈はまぎん〉ビジネスサポートダイレクトのパスワード(ログインパスワード・確認用パスワード)の入力相違による利用一時停止の解除は、「〈はまぎん〉ビジネスサポートダイレクト/利用停止解除等依頼書 兼 電子証明書失効依頼書」をご提出ください。

① 照会暗証番号
② 資金移動暗証番号
③ 確認暗証番号
④ (データ伝送サービスの)パスワード
⑤ ファイルアクセスキー
⑥ 照合識別コード
⑦ ＦＡＸ意思確認システムの暗証番号
⑧ ファクシミリ振込サービスの暗証番号

以 上

▼銀行使用欄　送付先：Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ……事務サービス部リテール業務センター(ＥＢバックオフィス担当)【本店内線 43312】
Ⓓ……事務サービス部リテール業務センター(ファクシミリ振込サービス担当)【本店内線 43431】
※ 急ぐ場合は、送付先に事前電話連絡のうえ、ＦＡＸ（ＦＮＸ経由=1540）送信してもよい。

備考（本人確認、依頼内容の記録等）	ＥＢ顧客管理番号	検印	本人確認	印鑑照合	受付者印

店番	営業店（取扱店）名	企業コード	会社コード

［令06.04 改定］

お客さま → 受付店 →〈コピー〉リテール業務センター〔保:結末後１年〕