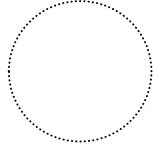


# 取引停止(閉塞)解除依頼書

( BB-Web 用 )

株式会社 福岡銀行 御中

年 月 日

住所 〒	電話番号( ) ( ) ( )
氏名	申込代表口座印 

利用中の「ビジネスバンキングWeb」について、「暗証番号(または「パスワード」)」の入力相違により取引停止(閉塞)となりましたので、下記申込代表口座にかかる取引停止の解除を依頼します。または、「振込先受取人名確認機能」操作相違による、「振込先受取人名確認機能」停止状態の解除を依頼します。

## 記

### 1. 依頼内容(該当する項目に○を付けてください)

ご依頼事項	ご確認事項 (解除依頼が必要な場合)
取引停止(閉塞)解除	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇「ログインパスワード(マスターユーザ用)」、「認証パスワード(マスターユーザ用)」を入力相違し、マスターユーザが取引停止(閉鎖)状態となり、管理者ユーザが存在しない場合。</li> <li>◇「支払暗証番号」を入力相違して取引停止(閉塞)状態になった場合。</li> </ul>
振込先受取人名確認機能停止解除	◇振込先受取人名確認機能(以下、確認機能)の操作相違により、確認機能が停止状態となった場合。
ワンタイムパスワード利用停止解除	◇マスターユーザが利用停止状態となった場合に、管理者ユーザが存在しない場合。

### 2. 申込代表口座

お取引店	取引種類	口座番号					
支店	普通 当座						

以上

### (銀行使用欄)

- ①「申込代表口座の店番・CMF」を記入後、受付店役席者は登録センターへ電話連絡。  
登録センターの応諾を確認のうえ本依頼書をFAX送信する。・・・[登録センター] TEL短縮:444 FAX短縮:0838
- ②登録センターは取引停止(閉塞)を解除し、受付店役席者へ電話連絡する。
- ③受付店役席者は、お客さまへ取引停止(閉塞)を解除完了の連絡を行い、「連絡印」を押印する。

### ○申込代表口座の店番・CMF

店番	CMF

受付店 : \_\_\_\_\_

### 【受付店使用欄】

登録センター依頼済印	検印	印鑑照合	受付

(課長代理以上)

FAX  
送信

### 【受付店使用欄】

お客様への連絡	連絡印
[ 月 日 時 分 ]、□ 当社の [ 代表取締役・代表者・経理責任者 ] である□ [ ] 様に連絡	

(課長代理以上)

### 【登録センター使用欄】

受付日	検印	精査	受付
受付番号			

電話  
連絡

— 原本はOnBase送付 —