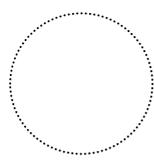


取引停止（閉塞）解除依頼書

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 banking Web（ライト含む）」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	☆「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。 ☆「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。
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、確認機能が停止している場合。
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					
	普通						
支店	当座						

（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EB登録チームへ電話連絡。
EB登録チームの応諾を確認のうえ本依頼書をFAX送信する。・・・[EB登録チーム] FAX短縮:0838
- ②EB登録チームは取引停止（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】

EB登録チーム依頼済印	検印	印鑑照合	受付

(課長代理以上)

FAX

【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)

【EB登録チーム使用欄】

受付日	検印	精査	受付
受付番号			

— 原本はOnBase送付 —