

山梨中銀 Biz ダイレクト トランザクション認証 新規・追加・再発行等依頼書

依頼日	年	月	日
-----	---	---	---

株式会社 山 梨 中 央 銀 行 御 中

おところ おなまえ 代表口座お届け印 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>様</p> </div>	連絡先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">部署名</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td>ご担当者名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td style="text-align: center;">— —</td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td style="text-align: center;">— —</td> </tr> </table>	部署名		ご担当者名		TEL	— —	FAX	— —
部署名										
ご担当者名										
TEL	— —									
FAX	— —									

代表口座

店 名	店 番	科 目	口座番号（右詰め）
		普 通 当 座	

当社（私）は、山梨中銀Bizダイレクトのトランザクション認証について、次のとおり依頼します。

1. 依頼事項

※ ワンタイムパスワードからトランザクション認証へ切り替える際に、トークンを複数利用されている場合は、ご利用中の全てのトークンについてカメラ付トークンへ切替が必要になります。

依頼事項	依頼内容	記入する項番
<input type="checkbox"/> ①新規発行	カメラ付トークンの新規発行	—
<input type="checkbox"/> ②追加発行	カメラ付トークンの追加発行	2
<input type="checkbox"/> ③再発行	盗難・紛失等によるカメラ付トークンの再発行 ※別途、山梨中銀Bizダイレクトの緊急停止、および仮パスワード再発行の手続きが必要です。	—
<input type="checkbox"/> ④切替発行	故障・破損によるカメラ付トークンの切替発行	3
<input type="checkbox"/> ⑤利用停止解除	トランザクション認証利用停止状態の解除	3
<input type="checkbox"/> ⑥利用解除	トランザクション認証の利用解除	—

※カメラ付トークンは、契約口座の届出住所あてに送付します。

2. 追加発行個数

	個
--	---

3. シリアル番号（数字部分を記入してください）

	—		—
--	---	--	---

※ シリアル番号はカメラ付トークンの裏面または操作画面で確認できます。

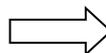
4. 手数料の支払方法（「1. ③再発行」の場合）

貴行所定の手数料を、上記代表口座から引き落とししてください。手数料の引き落としにあたっては、次の（1）～（3）の約定によることとします。

- （1）代表口座からの引き落としにあたっては、銀行の当座勘定規定または普通預金規定に関わらず、小切手の提示または普通預金通帳・同払戻請求書の提出はしないので、銀行所定の方法により引き落とししてください。
- （2）手数料の取り扱いにあたっては、山梨中銀Bizダイレクトご利用規定の定めによることとします。
- （3）この預金口座振替について万一紛議が生じても、銀行の責による場合を除き、銀行には迷惑・損害をかけません。

（銀行使用欄）

（受付店使用欄）		受付店：	支店
代表口座記入 確認・印鑑照合	依頼内容区分 記入確認	代表口座店 C I F 番号	
確認印	確認印	検印	



（OPセンター使用欄）

受付日	
処理日	
検印	係印