

赤枠内のご記入をお願いします。

「代表口座」とする口座について当行にお届けいただいている「住所」「法人名（肩書と代表者名まで）」をご記入ください。

山梨中銀Bizダイレクト認証 新規・追加・発行等依頼書

「代表口座」のお届け印を押捺してください。

山梨中央銀行御中

おこころ

おなまえ

代表口座お届け印

様

依頼日 年 月 日

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	

ご希望の依頼内容に☑ 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。
を付けてください。

※ ワ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	記入する項目番
□①新規発行	カメラ付トークンの新規発行	—
□②追加発行	カメラ付トークンの追加発行	2
□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。	—
□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
□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
□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）

	-		-	
--	---	--	---	--

「④切替発行」「⑤利用停止解

除」をご希望の方のみ、カメラ
付きトークンの裏側に記載され
ているシリアル番号をご記入し
てください。

「②追加発行」をご
希望の方のみご記入
してください。

払方法（「1. ③再発行」の場合）

手数料を、上記代表口座から引き落としてください。手数料の引き落としにあたつ
1) ~ (3) の約定によることとします。

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 :

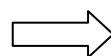
支店

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CIF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