

赤枠内のご記入をお願いします。

「代表口座」のお届け印を
押捺してください。

「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・再発行等依頼書

依頼日 年 月 日

山梨中央銀行 御中

お名前	部署名	
おなまえ	ご担当者名	
代表口座お届け印	TEL	— —
様	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☐
を付けてください。

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。

※ 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

3. シリアル番号（数字部分）

個

—	—
---	---

「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してください。手数料の引き落としにあたっては、（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