

お申込みのご注意事項

①ご記入方法

必要事項をご記入いただき、お届け印を押印ください。

②ご本人確認書類について

下記の書類のうちいずれか1通 (氏名・住所・生年月日が記載されているもの。ただし、有効期限のあるものは有効期限内のもの)		
コピー	運転免許証	裏面に変更事項がある場合は両面のコピーをご用意ください。
	運転経歴証明書	裏面に変更事項がある場合は両面のコピーをご用意ください。
	健康保険証	住所欄が裏面にあるものは、現住所が記載されている裏面のコピーもご用意ください。
	各種年金手帳	発行者印がないものはお受付できません。
	個人番号カード	表面のコピーをご用意ください。 通知カードはお受付できません。
	パスポート	顔写真面と氏名・現住所が記載されている所持人記入欄のコピーをご用意ください。
	上記のほか、官公庁から発行され、または発給された書類その他これに類するもの	
	外国人の方は以下のいずれかの書類	
	特別永住者証明書	裏面に変更事項がある場合は、両面のコピーをご用意ください。
	在留カードおよびパスポート	・「在留カード」の裏面に変更事項がある場合は、両面のコピーをご用意ください。 ・「パスポート」は顔写真面と氏名・現住所が記載されている所持人記入欄のコピーをご用意ください。

*ご提出いただきましたご本人確認書類はご返却いたしません。お客様のプライバシー保護を十分に配慮し、一定期間経過後は、当行の責任において破棄させていただきますので、予めご了承願います。

③ご郵送を希望の場合

ご記入いただきました「パスワード等解除依頼書」および本人確認資料を返信用封筒に同封のうえご郵送ください。

④最寄の本店へお持ちいただく場合

ご記入いただきました「パスワード等解除依頼書」および本人確認資料を店頭へお申込みください。

⑤ご返送いただきましたら内容を確認し、該当の項目について電話でご連絡させていただきます。

お問い合わせ先

〒690-0003

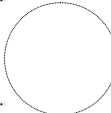
松江市朝日町 484-19 株式会社 島根銀行 事務センター (TEL0852-24-1248)

以上

パスワード等解除依頼書

株式会社島根銀行 御中

＜太枠内をご記入下さい＞

依頼日： 年 月 日		(該当するものに○印を付けてください)	
(店番号)	(代表口座の口座番号)	解除理由	対象
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 失念による	<input type="checkbox"/> ログインID
		<input type="checkbox"/> パスワード誤入力による利用停止	<input type="checkbox"/> ログインパスワード
		<input type="checkbox"/> ワンタイムパスワード用アプリで 利用の携帯電話の機種変更	<input type="checkbox"/> 確認用パスワード
		<input type="checkbox"/> 電子証明書利用パソコンの変更	<input type="checkbox"/> メール通知パスワード
		<input type="checkbox"/> 利用取り止め	<input type="checkbox"/> ワンタイムパスワード
(おところ)			<input type="checkbox"/> 電子証明書
			<input type="checkbox"/> 追加認証<質問・回答>
(おなまえ)			(お届け印)
			
ご担当者名		ご連絡先電話番号	()

私（当社）が利用している「しまぎんインターネットバンキング<個人>または<法人>」において、貴行に登録済みのパスワード等（ログインID、ログインパスワード、確認用パスワード、メール通知パスワード、ワンタイムパスワード、電子証明書、追加認証<質問・回答>）を解除くださるよう依頼します。

なお、この件について万一事故が生じましても私（当社）がその責任を負い、貴行にはいっさいご迷惑をおかけしません。

以上

【営業店記入欄】

(本人確認欄)

店名 _____

(○印)

<input type="checkbox"/>	面識あり	当店面識者印 ()
<input type="checkbox"/>	免許証等	(1) 運転免許証 番号 第 _____ 号 (2) 写真付証明書名 () 番号 ()
<input type="checkbox"/>	面談	取引印鑑簿の内容にて

受付店役席者印

印鑑照合者印

【事務センター記入欄】

解除日	検印	操作印
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

依頼者への通知日	検印	担当者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

【注】

解除前と解除後の運用端末の照会票を添付すること。

事務センターへ電話連絡後、「事務センター受付窓口」宛スキャン to メールで送信（原本は取扱店保管）

宛名用ラベル

<p>料金受取人払郵便</p> <p>松江中央局 承認</p> <p>864</p> <p>差出有効期間 2024年1月 15日まで</p>	<p>6908790</p> <p>定形郵便物 020</p> <p>松江中央郵便局 私書箱四二号</p> <p>島根銀行 事務センター 行</p>						
<table><tr><td colspan="2">差出人</td></tr><tr><td colspan="2">〒</td></tr><tr><td>お名前</td><td>ご住所</td></tr></table>	差出人		〒		お名前	ご住所	
差出人							
〒							
お名前	ご住所						

ご使用方法

- ①当宛名用ラベルを、サイズを変えずにA4紙に印刷してください。
- ②線で切り取り、定形の封筒に貼り付けてご利用ください。(のり付けする際、剥がれない様にしっかりとお貼りください。)
- ③宛名用ラベルの左下へご住所、お名前を記入ください。



封筒の表側

ご注意：定形の封筒(長形3号:長さ23.5cm、幅12cm)をご使用ください。