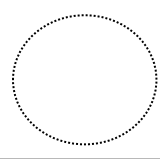


私の使用するトークン(ワンタイムパスワード生成機)について、以下の理由により交換を依頼します。

※ご記入日が記入されていないと受付することができませんので、必ずご記入ください。

※太枠の中をご本人さまの自署により黒色のボールペンでご記入ください。

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------|-----|---|---|
| ご記入日 | 西暦20 年 月 日 | お客さま番号 (ログインID) | | | |
| おと こ ろ | 〒 - | | | | お届出印  |
| | フリガナ | | | | |
| おな ま え | 性別 | | | 様 | ↑ 普通預金(インター ネット専用)をお持ち で、ご印鑑の登録の ないお客様は、 お届出印欄に認印ま たはサインのご記入 をお願い致します。 |
| | 男 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 女 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | お勤め先 学校名 | | | |
| ご連絡先 | ご自宅 - - | 携帯電話 | - - | | |
| 交換理由 | <input type="checkbox"/> 電池切れ <input type="checkbox"/> 故障 | | | | |

【ご送付いただく書類】

- ◆トークン再発行依頼書(この用紙)
- ◆トークン(ワンタイムパスワード生成機)本体

※今お使いのトークンをご送付いただけない場合は、交換のお手続きができかねますのでご注意ください。

- ◆ご本人確認書類(写し)(運転免許証、健康保険証等)

上記の書類を同封した封筒に、宛名シートを貼付のうえ、最寄りの郵便局にて必ず『簡易書留』扱いにして当行までご郵送ください。

銀行使用欄

| | | | | |
|---|----|----------|------|-----|
| 本人確認書類 | 検印 | 媒体発行 | 印鑑照合 | 受付者 |
| 運転免許証・在留カード・個人番号カード・パスポート 健康保険証・その他() | | | | |
| | | CIF | | |
| | | シリアルナンバー | | |

私の使用するトークン(ワンタイムパスワード生成機)について、以下の理由により交換を依頼します。

※ご記入日が記入されていないと受付することができませんので、必ずご記入ください。

※太枠の中をご本人さまの自署により黒色のボールペンでご記入ください。

ご記入例

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ご記入日 | 西暦20〇〇年〇月〇日 | お客さま番号 (ログインID) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| おと こ ろ | 〒123 - 4567 東京都港区芝5丁目〇〇番〇〇号 | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | キンコウ タロウ | | | | | | | | | | |
| お な ま え | 銀行 太郎 様 | | | | | | | | | | | |
| | 性別 | 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 1970年 1月 1日 | お勤め先 学校名 | (株)SBJ商事 | | | | | | | | | |
| ご連絡先 | ご自宅 03 - 1234 - 5678 | 携帯電話 090 - 1234 - 5678 | | | | | | | | | | |
| 交換理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 電池切れ <input type="checkbox"/> 故障 | | | | | | | | | | | |

お届出印

印

↑
普通預金(インターネット専用)をお持ちで、ご印鑑の登録のないお客様は、お届出印欄に認印またはサインのご記入をお願い致します。

交換理由に
チェックをご記入ください。

【ご送付いただく書類】

- ◆トークン再発行依頼書(この用紙)
- ◆トークン(ワンタイムパスワード生成機)本体

※今お使いのトークンをご送付いただけない場合は、交換のお手続きができかねますのでご注意ください。

- ◆ご本人確認書類(写し)(運転免許証、健康保険証等)

上記の書類を同封した封筒に、宛名シートを貼付のうえ、最寄りの郵便局にて必ず『簡易書留』扱いにして当行までご郵送ください。

銀行使用欄

| | | | | |
|---|-----|----------|------|-----|
| 本人確認書類 | 検 印 | 媒体発行 | 印鑑照合 | 受付者 |
| 運転免許証・在留カード・個人番号カード・パスポート 健康保険証・その他() | | | | |
| | | CIF | | |
| | | シリアルナンバー | | |