

株式会社 荘内銀行 御中

荘銀バンキングサービス「荘銀ダイレクト」に係る設定解除を、下記のとおり依頼します。

年 月 日

ご住所	〒 _____
お名前 (自署)	フリガナ _____
	お届印 

1. お申込代表口座

店番	科目	口座番号
_____	普通	_____

2. お申込区分

- パスワード再申請
 - リスクベース認証解除 (秘密の答えによる認証)
 - ワンタイムパスワード解除
 - 口座確認機能閉塞解除
 - 利用停止
 - 利用停止解除
 - 代表メールアドレス変更依頼 (代表メールアドレス無効解除)
- ※変更後のEメールアドレスをご記入ください。

フリガナ
Eメールアドレス

3. 操作案内等連絡
ご希望の有無

希望する 希望しない

【希望する場合】利用可能となった時点でご連絡いたします。
※パスワード再申請をお申込で操作案内ご希望の場合は、仮パスワードの到着後に、「荘銀ダイレクトサポートセンター」までご連絡ください。

電話番号 : (_____) _____

ご希望時間 : 午前 : 午後 _____ ~ _____
(営業時間 : 平日 9:00 ~ 19:00)

※ ご来店でのお申込の場合、本人確認資料 (運転免許証、健康保険証など) のご提出をお願いします。
※ 郵送でのお申込の場合、本書および本人確認資料 [運転免許証、又はパスポート] (写) を同封ください。
郵送先 : 荘内銀行コンタクトセンター 〒997-8611 山形県鶴岡市本町1-9-7

※ パスワード再申請の場合は、10日間程度で仮パスワードを郵送いたします。
操作案内ご希望の場合は、到着後に、下記「荘銀ダイレクトサポートセンター」までご連絡ください。
フリーダイヤル : 0120-61-4071 (平日 9:00 ~ 19:00)

※ パスワード再申請以外の設定解除は、原則受付日から2営業日後となります。
※ 緊急で利用停止が必要となる場合は、受付担当へお申し付けください。

(銀行使用欄)

営業店			支店	コンタクトセンター	
検印	印鑑照合	本人確認 係印	⇒	検印	係印

本人確認資料

【運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他 (_____)】