

ろうきんダイレクト『ワンタイムパスワード利用解除』のため、「利用サービス変更依頼書」をご提出ください。ご不明な点がございましたら、ろうきんダイレクトヘルプデスクまでお問い合わせください。

1

この依頼書は以下の変更手続き専用帳票となります。以下の項目以外は対象となりませんので、ご注意ください。

変更項目	お手続きが必要なケース
ワンタイムパスワード利用解除 (兼追加認証情報の初期化)	携帯電話・スマートフォンの機種変更前にワンタイムパスワードの利用解除を失念した、ワンタイムパスワードアプリを削除した、故障等により端末を初期化した場合等。 (注) 追加認証(合言葉)登録情報も併せて初期化されます。

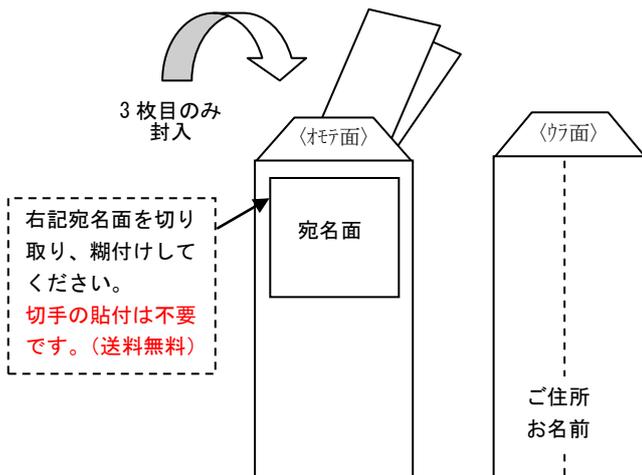
2

2枚目の記入見本を参考に、3枚目の提出用依頼書にご記入・ご捺印をお願いいたします。以下のいずれかに該当しますとお手続きが進められないため、お客様に書類を返送させていただき、再度、ご提出いただく必要がございますので、ご注意ください。

お手続きできないケース
<ul style="list-style-type: none"> ■ご送付いただいた書類に記入漏れ・記入相違があった場合 ■ご捺印いただいたご印鑑が代表口座のお届出印と相違していた場合 ■代表口座番号欄に他の口座番号が記入されていた場合 ■変更希望項目と実際の利用状況が相違していた場合 ■その他、お客様への確認を要する事項が生じた場合等

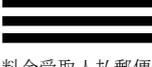
3

封筒をご用意いただき、以下の宛名面を貼付してください。裏面には**ご住所・お名前**をご記入ください。ご記入・ご捺印後の3枚目の提出用依頼書のみを封入し、ご投函ください。



4

ご記入内容等に不備がない場合、当金庫の受領日より約1週間でメールにて変更手続き完了をお知らせいたします。(お手続き完了のメールはインターネットバンキングの登録メールアドレスに送信されます。)

 料金受取人払郵便 港北局 承認 3074	2 2 2 - 8 7 9 0 定形郵便物
差出有効期間 2020年9月 30日まで	神奈川県横浜市港北区 新横浜2-19-17
中央労働金庫 業務集中センター 個人インターネットバンキング部門宛	
	
71BG0070(1410)Y5 <キリトリ>	

ろうきんダイレクト 利用サービス変更依頼書

3枚目
提出用

ご依頼日 20 年 月 日

おと こ ろ	〒 _____ (都 道 市 区) (府 県 郡)

おな ま え	(フリガナ) _____ _____ 様

お勤め先 (会員名)	_____
電 話 番 号	ご自宅 () - _____ ご連絡先 (ご自宅 勤務先 携帯電話) () - _____
	生月 平成 昭和 太正 () 年 月 日
性 別	(男) (女)

代表口座 * 代表口座のお取引店をご記入ください

取引店番号 (取引店名)	普通 預 金	口座番号	代 表 届 出 座 印
_____	_____	_____	_____

* 代表口座のお届出印をご捺印ください。

お手続き区分

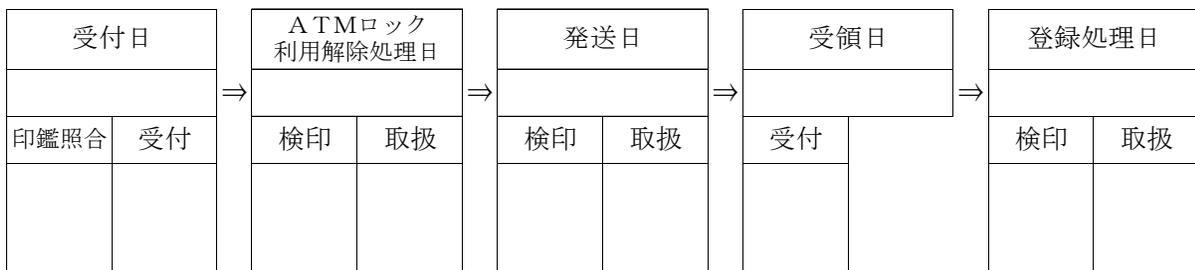
イ ン タ ー ネ ッ ト バ ン キ ン グ	<input checked="" type="checkbox"/> ワンタイムパスワード利用解除 (携帯電話・スマートフォンの機種変更の際に、ワンタイムパスワード利用解除を忘れた場合) <input checked="" type="checkbox"/> 追加認証情報の初期化 (登録した質問に対する回答(合言葉)を忘れた場合) <input type="checkbox"/> 口座確認サービス利用停止解除 (資金移動サービスで振込先口座確認のみを続けて行い、利用停止となった場合) <input type="checkbox"/> IBロック利用解除 (IBロックのサービス利用を解除する場合) <input type="checkbox"/> IB緊急停止解除 (ろうきんホームページより行った緊急停止を解除する場合) <input type="checkbox"/> ワンタイムパスワードの利用停止解除 (誤入力による利用停止を解除する場合) <input type="checkbox"/> 第二暗証番号の利用停止解除 (ログイン時の誤入力による利用停止を解除する場合) <input type="checkbox"/> ATMロック利用解除 (ATMロックのサービス利用を解除する場合)【金庫営業店にて実施】 <input type="checkbox"/> その他 (変更・解除する項目: _____)
テ バ レ ン フ ォ ン キ ン グ	<input type="checkbox"/> 通帳残高誤入力による利用閉塞解除 (テレフォンバンキング未契約のお客様の場合) <input type="checkbox"/> 第二暗証番号の利用停止解除 (資金移動、利用口座登録、暗証番号変更時の誤入力による利用停止を解除する場合) <input type="checkbox"/> その他 (変更・解除する項目: _____)

【金庫使用欄】

C I F 番号	_____	受付金庫名・支店名	_____
----------	-------	-----------	-------

(金庫)

(コンタクトセンター)



コメント欄
