

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。

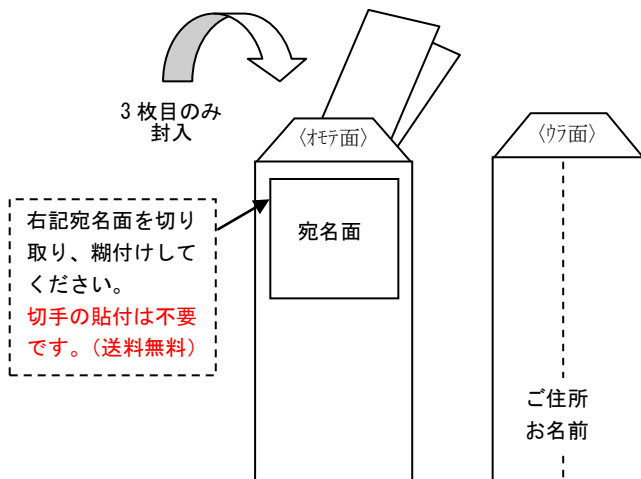
2

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"> <li>■ご送付いただいた書類に<b>記入漏れ・記入相違</b>があった場合</li> <li>■ご捺印いただいたご印鑑が<b>代表口座のお届出印と相違</b>していた場合</li> <li>■代表口座番号欄に<b>他の口座番号</b>が記入されていた場合</li> <li>■<b>変更希望項目と実際の利用状況が相違</b>していた場合</li> <li>■その他、お客様への確認を要する事項が生じた場合等</li> </ul>



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 那覇中央局 承認 <b>2048</b>	<b>900-8790</b>  2048  <b>定形郵便物</b>  (受取人) <b>那覇市旭町1-9</b>  <b>沖縄県労働金庫 業務統括部</b> <b>「ろうきんダイレクト」係行</b>  
差出有効期間 平成30年3月 31日まで (切手不要)	

<キリトリ>

ろうきんダイレクト 利用サービス変更依頼書

2枚目 記入見本

黒ボールペンでご記入ください。訂正の際は二重線(=)の上、線に重なるよう代表口座お届出印を訂正印としてご捺印ください。(修正液使用不可)

ご依頼日 2015年 1月 1日

おとところ 〒 999 - 9999 東京 千代田 神田駿河台2-9 (フリガナ) ローキン タロウ 労金 太郎 様

お勤め先 (従業員名) 〇〇〇労働組合 電話番号 〇〇〇 9999 - 9999 〇〇〇 9999 - 9999 生月 平成 昭和 天正 ( ) 99年 99月 99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

お名前前の訂正はできません。再度、依頼書を印刷してください。

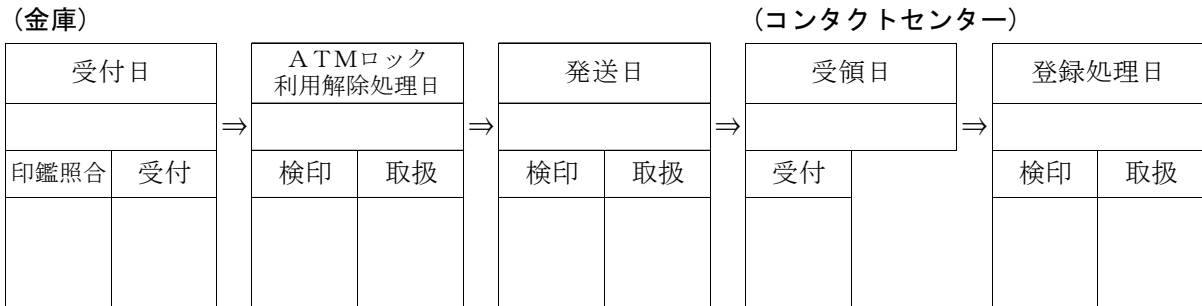
取引店番号 9 9 8 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 代お届出印

\* 代表口座のお届出印をご捺印ください。注 インターネットバンキングの代表口座番号をご記入ください。ご不明な場合は事前にお問い合わせください。

お手続区分 \* 必要な欄にチェックを入れてください。

インターネットバンキング 〇 ワンタイムパスワード (ワンタイムパスワード利用解除を忘れた場合) 〇 追加認証情報の ( ) 〇 口座確認サービス ( ) 〇 IBロック利用解除 ( ) 〇 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) 〇 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) 〇 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) 〇 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】 〇 その他 (変更・解除する項目: )

【金庫使用欄】 CIF番号 受付金庫名・支店名



コメント欄

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 年 日	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

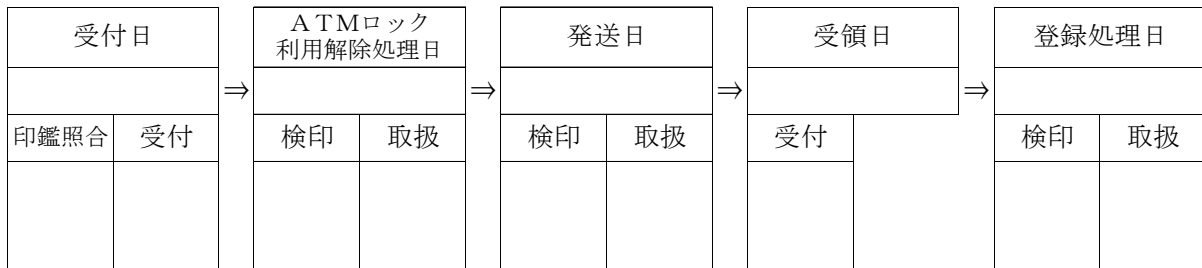
イ ン タ ー ネ ッ ト バ ン キ ン グ	<input checked="" type="checkbox"/> ワンタイムパスワード利用解除 (携帯電話・スマートフォンの機種変更の際に、ワンタイムパスワード利用解除を忘れた場合) <input checked="" type="checkbox"/> 追加認証情報の初期化 (登録した質問に対する回答(合言葉)を忘れた場合) <input type="checkbox"/> 口座確認サービス利用停止解除 (資金移動サービスで振込先口座確認のみを続けて行い、利用停止となった場合) <input type="checkbox"/> IBロック利用解除 (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

\_\_\_\_\_