

ろうきんダイレクト『合言葉（追加認証）の初期化』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 |
|---------------|---|
| 合言葉（追加認証）の初期化 | 追加認証登録画面で登録した回答（合言葉）を失念した場合。 追加認証入力画面で回答（合言葉）を所定回数以上、誤入力したため、操作できない場合。 |

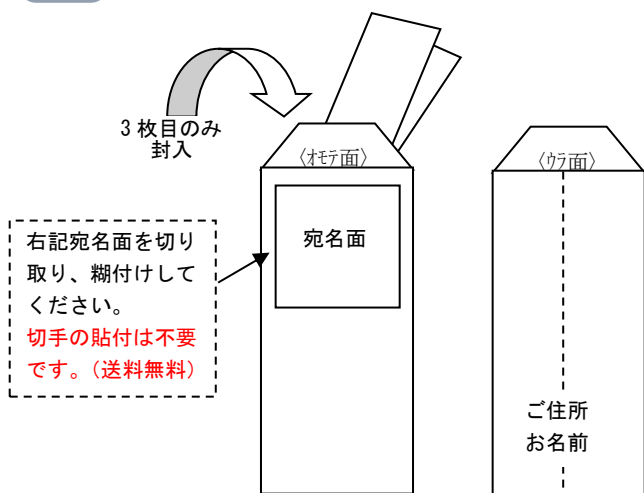
2

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。



| | |
|--|--|
| | <p>900-8790</p> <p>料金受取人払郵便</p> <p>那覇中央局 承認</p> <p>4081</p> <p>差出有効期間 2020年2月 29日まで (切手不要)</p> <p>定形郵便物</p> <p>(受取人) 那覇市旭町1-9</p> <p>沖縄県労働金庫 業務統括部 「ろうきんダイレクト」係行</p> <p style="text-align: center;"><キリトリ></p> |
|--|--|

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週間程度でメールにて合言葉（追加認証）の初期化手続き完了をお知らせいたします。ログイン後、新たな合言葉（追加認証）の登録をお願いいたします。（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。）

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

| | | |
|------|-----------------|-------------------------------|
| おとこ | 〒 999 - 9999 | 〇〇〇労働組合 |
| | 東京 千代田 | ご自宅 |
| おなまえ | 神田駿河台2-9 | 電話番号 (99) 9999 - 9999 |
| | (フリガナ) ローキン タロウ | ご連絡先 自宅 勤務先 携帯電話 |
| | 労金 太郎 様 | 生月 平成 昭和 大正 () 日 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 | 普通預金 | 口座番号 | 代お届出座印 |
| 9 9 8 | | 1 2 3 4 5 6 7 | 印 |
| (取引店名) 〇〇支店 | | | |

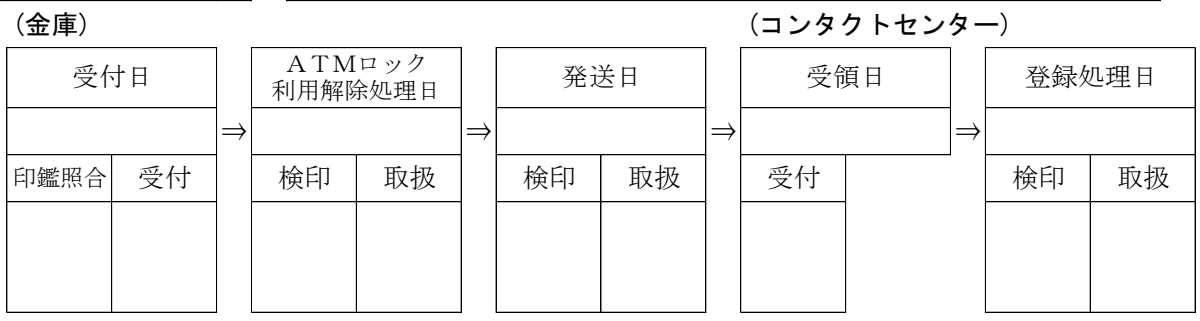
* 代表口座のお届出印をご捺印ください。
注 インターネットバンキングの代表口座番号をご記入ください。ご不明な場合は事前にお問い合わせください。

お手続き区分 * 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 | <input type="checkbox"/> ワンタイムパス <input checked="" type="checkbox"/> 追加認証情報の初 <input type="checkbox"/> 口座確認サービス <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:) | 既にチェック(■)が入っておりますので記入不要です。 | (実際に、ワンタイムパスワード利用解除を忘れた場合) (場合) 認のみを続けて行い、利用停止となった場合) |
| | テレフォンバンキング <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 |
|----------|-----------|



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 大正 () 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 | 普通預金 | 口座番号 | 代 表 届 出 座 印 |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| (取引店名) | | | |

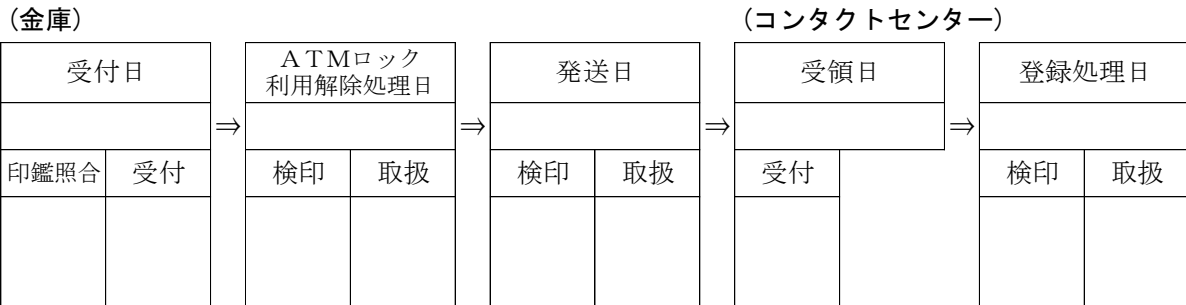
* 代表口座のお届出印をご捺印ください。

お手続き区分

| | |
|--------------|---|
| インターネットバンキング | <input 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: _____) |
| テレホン banking | <input type="checkbox"/> 通帳残高誤入力による利用閉塞解除 (テレホ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 | _____ |
|----------|-------|-----------|-------|



コメント欄