

## ぐんぎんビジネスネットバンキング 閉塞解除依頼書

株式会社 群馬銀行

支店 御中

年 月 日

当社(私)名義の「ぐんぎんビジネスネットバンキング」の以下の項目について依頼します。

ご住所 (銀行にお届け のご住所)  ご契約者名 (法人種類は略 さずご記入く ださい。) 		代表口座お届け印				
ご連絡先	部 署		電 話			
	担当者名		FAX			
代表口座	店 名	店番号	預金科目	口 座 番 号		
			1. 普通 2. 当座			

**1. 依頼内容** ※該当する解除項目の先頭欄に○をつけ、該当する項番を記入してください。(複数選択可)

	閉塞解除・初期化項目	内容	ご記入が 必要な項番
	1. 振込先口座確認機能	振込先口座の確認機能の利用停止を解除。	—
	2. 税金・各種料金払込サービス	Pay-easyの利用停止を解除。	—
	3. トランザクション認証	トランザクション認証の利用停止を解除。	2
	4. トランザクション認証用トークン初期化	トランザクション認証用トークンの利用開始登録を初期化。	2
	5. 利用停止、振込停止、その他 ( )	ビジネスネットバンキングの利用停止、振込停止等を解除。 解除項目の記入について ・利用停止を解除する場合 「利用停止」と記入。 ・振込停止を解除する場合 「振込停止」と記入。 ・その他解除項目を記入。	—

**2. シリアル番号**(注1)

	-		-	
--	---	--	---	--

(注1)トランザクション認証用トークンの裏面で確認  
できます。

< 銀行使用欄 >

受付店: \_\_\_\_\_

受付日: \_\_\_\_\_

取引先コード				
--------	--	--	--	--

(ネットバンキングセンター)

受付日: \_\_\_\_\_

検 印	印鑑照合	受付印	受付時間	FAXによる 場合は送信日
			:	

検 印	運用端末 操作	受付印	受付時間
			:

(注) 緊急の場合は、営業店よりネットバンキングセンターにFAXで送信し、原本は行内メールで送付する。