

たいこうオフィスeーバンキングサービス処理依頼書

株式会社 大光銀行 御中

お申込日	年 月 日
------	-------

ご住所	〒 _____ TEL (_____)	
	フリガナ	代表口座お届け印
お名前		

当社(私)が利用する「たいこうオフィスeーバンキングサービス」に関して、下記の処理を依頼します。

1. 代表口座

支店名	店番	預金科目	口座番号	顧客番号(受付店記入欄)
		普通預金 当座預金		

2. 依頼内容 該当する箇所をチェック☑を記入してください。

	区 分	内 容
<input type="checkbox"/>	電子証明書再発行	契約法人(管理者用)電子証明書の再発行手続を依頼します。
<input checked="" type="checkbox"/>	利用一時停止	都合により、サービス利用の停止を依頼します。
<input type="checkbox"/>	利用停止解除	利用一時停止の解除を依頼します。
<input type="checkbox"/>	口座確認閉塞解除	口座確認機能の閉塞解除を依頼します。
<input type="checkbox"/>	税金各種料金等払込みサービス累積封鎖解除	税金各種料金等払込みサービス累積封鎖解除を依頼します。

※ お客さまへ
営業店受付日の翌営業日(土日祝日を除く平日)の正午以降に再度操作をお願いいたします。

【銀行使用欄】

<受付> _____ 支店

受付日	先方担当者	検 印	印鑑照合	受付印

<本支店サポートG>

受付日	受付印	
端末登録日	係 印	検 印

*画像データをIT・オペレーション統括部(本支店サポートグループ)へ送付する。