たいこうオフィスe－バンキングサービス処理依頼書

お申込日	年　　月　　日

株式会社　大光銀行　御中

ご住所	〒　　－　　TEL　　（　　）	
お名前	フリガナ	代表口座お届印

当社（私）が利用する「たいこうオフィスe－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						
				普通預金 当座預金							

顧客番号（受付店記入欄）

2．依頼内容　該当する箇所にチェック☑を記入してください。

	区　分	内　容
□	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。
□	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。
☑	利用停止解除	利用一時停止の解除を依頼します。
□	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。
□	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

＊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。

＜本支店サポートG＞

受付日	受付印	
端末登録日	係　印	検　印

保 ○ 1年　共2059　2025.04改