

道銀ダイレクトサービス「パスワード再登録依頼書」ご記入例

本用紙は既にお申し込んでいるダイレクトサービスのパスワード再登録、ログインネーム再登録専用の申込書になります。

※ 本ファイルの3ページ目に返信用封筒を収録しております。申込書類の返信の際にご利用ください。

⚠️ 返信用封筒をご利用の際は、縮小印刷せず原寸で印刷願います。

ご本人を確認する資料を必ず同封してください。

- ・確認書類は、運転免許証、健康保険証、パスポート、印鑑証明書（申込書と同一のご印鑑使用の場合。発行後3ヶ月以内のもの）、住民票など諸官庁発行の証明書（発行後6ヶ月以内のもの）のうち、いずれかの写しを同封してください。
- ・確認資料の必須項目は、氏名、生年月日、現住所の3項目で、その3項目が申込書の記入内容と原則一致していることが必要です。
- ・なお、確認書について、運転免許証（住所を変更している場合）、健康保険証などは裏面の住所記載面の写しを、またパスポートは住所の記載ページも必ず同封してください。

道銀ダイレクトサービス「パスワード再登録依頼書」
株式会社 北海道銀行 債中

(A) 申込日 2019年 8月 2日

(B) ちどころ 〒080-0876 札幌市中央区大通西4丁目1

おなまえ 道銀 太郎 電話番号 (999) (999) (9999) 代表口座印 印欄

私は道銀ダイレクトサービスについて次のとおり届出します。

届出内容 (C) どちらかに○を付けてください。下記の「初回パスワード暗証(4桁の数字)」をご記入ください。

項目	内 容
(C) ○	パスワード再登録 私は、道銀ダイレクトサービスのインターネット・モバイルバンキングで使用する初回登録用の確認用パスワードの再発行を依頼します。新しいパスワードは自宅住所へ郵送で通知いたします。
○	ログインネーム再登録 私は、道銀ダイレクトサービスのインターネット・モバイルバンキングで使用する初回登録用の確認用パスワードの再発行およびログインネームの解除を依頼します。新しいパスワードは自宅住所へ郵送で通知いたします。新しいログインネームはご自身で登録願います。従来と同一のものは登録できませんのでご注意ください。

ご契約内容 (D)

代表口座番号・口座番号 1 0 1 1 2 3 4 5 6 7

(E) 初回パスワード暗証(4桁の数字)をご記入ください。
※ パスワード再登録の際に必要となり、忘れにないように願います。

1 2 3 4

AからEすべての項目を、必ずご記入願います。

住所の変更がある場合は、住所変更手続きをお願いします。再登録用のパスワードは郵送でお知らせしますので、必ず住所変更手続き終了後に申込をお願いします。

「おところ」「おなまえ」「お電話番号」をご記入ください。
「おところ」欄については、アパート、棟号なども詳しくご記入ください。

お取引口座のお届印を押印、店番号、口座番号を記入してください。

登録済の「ログインパスワード」、「確認用パスワード」を再登録する場合は上段に○、パスワードに加え「ログインネーム」も再登録が必要な場合は下段に○を付けてください。
(ログインネーム再登録の場合はログインネームとパスワードの両方の再登録が必要になります。この場合、従来使用していたログインネームと同一のものは再登録できませんので、ご注意ください。)

「初回パスワード暗証」として4桁の数字を指定してください。パスワード再登録の際に必要なとなりますので、お忘れにならないようお願いいたします。他人に推測されやすい数字は避けてください。また「0000」、「9999」は登録できません。

お問い合わせはお気軽に

[フリーダイヤル]

0120-506-201

受付時間 9:00~17:00
[土・日・祝日を除く]

(フリーダイヤルをご利用いただけない場合)011-818-1125(有料)

道銀ダイレクトサービス「パスワード再登録依頼書」

株式会社 北海道銀行 御中

お申込日

年 月 日

おところ	〒□ □ □ - □ □ □ □
おなまえ	電話番号 () () ()
	代表口座印



私は道銀ダイレクトサービスについて次のとおり届出します。

届出内容

(どちらかに○を付してください。下記の「初回パスワード暗証(4桁の数字)をご記入ください。)

項目	内容
<input type="radio"/>	パスワード再登録 私は、道銀ダイレクトサービスのインターネット・モバイルバンキングで使用する初回登録用の確認用パスワードの再発行を依頼します。 <u>(新しいパスワードは自宅住所へ郵送で通知いたします。)</u>
<input type="radio"/>	ログインネーム再登録 私は、道銀ダイレクトサービスのインターネット・モバイルバンキングで使用する初回登録用の確認用パスワードの再発行およびログインネームの解除を依頼します。 <u>(新しいパスワードは自宅住所へ郵送で通知いたします。新しいログインネームはご自身で登録願います。従来と同一のものは登録できませんのでご注意ください。)</u>

ご契約内容

代表口座店番号・口座番号									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(受付日)	(受付店)	
本人の確認記録	検印	係印
確認記録書類名() 記号()		
参考事項		
確認日()		

DBC使用欄(処理日)				
UBT登録	登録確認	テレバン登録	テレバン確認	検印

全店顧客番号									
店顧客番号									

初回パスワード暗証(4桁の数字)をご記入ください。

※ パスワード再登録の際に必要となりますので、お忘れにならないようお願いいたします。

--	--	--	--

長全受取人私郵便

0608790

札幌中央局
承 認
6299

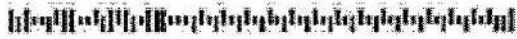
送付有効期間
2019年11月
30日まで

切手をはらず
におだしくだ
さい。

日本郵便株式会社札幌中央郵便局私書箱第76号

株式会社 北海道銀行

ダイレクトバンキングセンター
ダイレクトサービス係 行



返信用封筒

0608790

0608790