

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。お申込にあたり「反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書」に押印の上、ご提出願います。ご提出がない場合、受付できないこととなりますので、ご注意願います。

※本ファイルの4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 御中

A 申込日 2019年 3月 2日

〒060-8676
B 札幌市中央区大通西4丁目1
電話番号 (999) (999) (9999)

おなまえ **道銀 太郎** 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。

項目	内容
C <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。 新しいパスワードは自宅住所へ郵送で届きます。
C <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。 新しいパスワードは自宅住所へ郵送で届きます。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

代表口座店番号・口座番号 1 0 1 1 2 3 4 5 6 7

※「ご本人を確認する資料」を同封のうえ、返送願います。

(受付日) (受付店)	(受付店) (処理日)	(受付店) (処理日)	(受付店) (処理日)
本人の確認記録	検印	検印	検印
確認記録	確認記録	確認記録	確認記録
確認事項	確認事項	確認事項	確認事項

初回ログインパスワード (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。E 忘れにならないようお願いいたします。

1 2 3 4

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。

AからEすべての項目を、必ずご記入願います。

「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。)

「初回ログインパスワード」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。2種類以上の数字を組

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ません)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



印鑑照合

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「初回ログインパスワード(4桁の数字)をご記入ください。)

項目	内容
○	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>
○	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									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※「ご本人を確認する資料」を同封のうえ、返送願います。

(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()	
確認事項	

DBC 使用欄(処理日)

検印	登録確認	UBT登録

全店顧客番号

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

初回ログインパスワード(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。

--	--	--	--

切手を貼って
お出し下
さい

0 6 0 - 8 7 9 0

日本郵便(株) 札幌中央郵便局 郵便私書箱第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

- 点線に沿って切取り、定形郵便の封筒をご用意いただき、表面に糊付けしてご利用ください。
- 投函の際には切手を貼ってお出してください。
- タテ型、ヨコ型いずれかを封筒に合わせてご利用ください。

切手を貼って
お出し下
さい

〒 060-8790

日本郵便(株) 札幌中央郵便局 郵便私書箱第 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