

ワンタイムパスワード機能申込書

群馬県信用組合

御中

当社（私）は、「法人向けインターネットバンキングサービス」契約口座のワンタイムパスワード（ハードウェアトークン）機能の利用を申し込みたいです。

		お申込日		令和	年	月	日				
おと ころ	〒										
お 名 前	フリガナ					代表口座印					
代表口座	科目	当座	・	普通	口座番号						

1. 申込区分（該当する□にチェックを入れてください。）

項 目	ハードウェアトークン (キーホルダー方式)
利用開始	<input type="checkbox"/>
解約	<input type="checkbox"/>
利用停止解除 (マスターユーザ様)	<input type="checkbox"/>

※ハードウェアトークン（キーホルダー方式）発行について、利用開始時に1個無料貸与となります。
ただし、2個目からは1個毎に「1,000円+消費税」となります（ハードウェアトークンの発行数はユーザ数まで）。

2. 反映日（利用開始日）

ご希望の反映日をご記入ください。	令和	年	月	日
------------------	----	---	---	---

※ご希望の反映日について、お申込日の5営業日以降をご指定ください。
※「利用開始」の場合は、反映日と手順書及びパスワード生成機を郵送でお送りいたします。
「解約」・「利用停止解除」については、ご登録いただいているメールアドレス宛にご連絡いたしますので、ご確認ください。

<組合使用欄>

【営業店使用欄】

受 付 日	C I F	検印	係印	照合印

【事務部使用欄】

受 付 日	登 録 日	検印	係印	受付印

※コピーを2部作成し、「お客様控」・「営業店控」とする。また、原本は本部へ送付する。