

トランザクション認証トークン追加発行・再発行依頼書

七十七銀行 御中

		年	月	日
住所				代表口座 お届け印
おなまえ				
連絡先	マスターユーザ		電話番号	
	部署・役職 担当者名	Tel () -		

1. 代表口座 (兼手数料引落口座)

サービス種類	取引店名	店番号	預金科目	口座番号
<input type="checkbox"/> Webサービス			<input type="checkbox"/> 普通預金	
<input type="checkbox"/> Webサービス《タイプII》			<input type="checkbox"/> 当座預金	
<input type="checkbox"/> Webサービス《ミニ》				

2. 依頼内容 (該当箇所をチェック☑してください。)

追加発行



追加発行個数 個

注: サービスの新規申込時には、1個無料で送付します。

<input type="checkbox"/> 再発行 (パスワード初期化等依頼書兼電子証明書失効依頼書の提出も必要となります。)	<input type="checkbox"/> 紛失
	<input type="checkbox"/> 盗難
	<input type="checkbox"/> 破損
	<input type="checkbox"/> 故障 (故障したトランザクション認証トークンを窓口にご返却ください)



シリアル番号

注: シリアル番号は、トランザクション認証トークン裏面または操作画面で確認できます。

3. 手数料

(1) 金額

トランザクション認証トークン1個につき **2,200円 (消費税込)**

注: 故障による再発行の場合、かつ故障したトランザクション認証トークンを返却可能な場合は、無料となります。

(2) 支払方法

<input type="checkbox"/> 現金または払戻請求書	※代表口座からの引落しについては、当座小切手または払戻請求書の提出をしませんので、銀行所定の方法で引落してください。
<input type="checkbox"/> 代表口座からの引落し (※)	

4. ご注意事項

トランザクション認証トークンは、**本お申込みから約1週間~10日後**に、契約口座のお届け住所宛送付します。

【銀行使用欄】

受付店 (ネット受付の場合のみ記載)

受付日	. . .	職位者印
支店名		

代表口座店

受付日	. . .	印鑑組合印
支店名		
手数料金額	_____円(税込) × ____個 = _____円	職位者印
手数料徴求日	. . .	

事務サポート第三課

依頼書受付日	. . .	職位者印
登録日	. . .	