

振込先口座確認機能閉塞解除依頼書

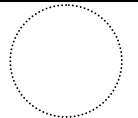
株式会社 青森銀行 宛

年 月 日

おとこ ところ 千 ー
おなまえ
日中ご連絡先電話番号 ー ー

振込先口座確認機能について、連続して操作を誤ったために機能が閉塞となりましたので、閉塞の解除を依頼します。

1. お申込代表口座

取引店	店番	科目	口座番号	お届け印
		普通 当座		

2. 閉塞解除を依頼するサービス(○印をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	<あおぎん>つないでネ！ット【個人向け】
<input type="checkbox"/>	<あおぎん>AB-web【法人向け】

※振込先口座確認機能は、サービスの利便性向上とお受取人名相違による振込相違を防止することを目的としています。振込以外の目的の利用と当行が判断した場合は、解除依頼に応じられないこともございますのでご了承ください

以上

【お願い】郵送される場合は、コピーを取ってお客さま控として保管ください。

銀行使用欄

受付店欄の記入・押印後コピーを取り、控としてお客様に交付する。

受付店			コールセンター	
店番:				
店名:				
日付:				
照査印	係 印	印鑑照合印	照査印	係 印

受付店→コールセンター