

<あおぎん>AB - web ワンタイムパスワード利用停止解除依頼書

株式会社 青森銀行 宛

年 月 日

おとこ 〚	-
おなまえ	
連絡用電話番号	
-	
-	

<あおぎん>AB - webで利用するワンタイムパスワードについて利用停止解除を次のとおり依頼します。

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. 利用者情報

ログイン ID	利用者名

2. ご依頼内容(選択欄に 印をご記入ください)

選択欄	依頼内容
☐	利用停止解除
☐	

以 上

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		代 表 口 座 店	
店番:					店番:	
店名:					店名:	
日付:			日付:		日付:	
照査印	係 印	印鑑照合印	照査印	係 印	照査印	係 印

受付店 コールセンター 代表口座店