

振込先口座確認機能停止解除届

(あて先)

株式会社 大垣共立銀行

		年 月 日
おとこ	連絡先電話番号 (- -)	
おなまえ	届出印 様	

代表口座	取 引 店	科 目	口 座 番 号			
契約基本(代表)口座		普通 当座				

※太枠内に、おとこ・おなまえ・連絡先電話番号・代表口座（もしくは契約基本（代表）口座）をご記入のうえ、届出印を押印してください。

私は、上記口座を代表口座（契約基本（代表）口座）とする下記サービスでの振込取引において、振込先口座確認機能が利用できなくなりました。

つきましては、当該機能の利用停止を解除願います。

選択	振込先口座確認機能の停止を解除するサービス					
	スーパーOKダイレクト					
	OKメイト・WEB					
	スーパーパソコンサービス (VALUX)	接続ID				
	ホームバンキングサービス (VALUX)	接続ID				

※該当のサービスの選択欄に○をつけてください。

※スーパーパソコンサービス (VALUX)、ホームバンキングサービス (VALUX) の場合は接続IDを記入してください。

以 上

〔銀行使用欄〕

受付店	電算センター	受付店 受付日: _____																										
<table border="1"> <tr><td colspan="2">電算センターからの連絡確認</td></tr> <tr><td>解除時刻</td><td>確認者</td></tr> </table>	電算センターからの連絡確認		解除時刻	確認者	<table border="1"> <tr><td>検 印</td><td>操作印</td><td>係 印</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>営業店連絡</td><td colspan="2">解除時刻</td></tr> <tr><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> </table>	検 印	操作印	係 印				営業店連絡	解除時刻					<table border="1"> <tr><td>店番</td><td>店 名</td><td>検 印</td><td>照合印</td><td>受付印</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	店番	店 名	検 印	照合印	受付印					
電算センターからの連絡確認																												
解除時刻	確認者																											
検 印	操作印	係 印																										
営業店連絡	解除時刻																											
店番	店 名	検 印	照合印	受付印																								
<p>・電算センターからの解除完了連絡を確認する。</p>	<p>①停止状態を確認して解除操作する。 ②解除内容確認後、営業役席へ連絡する。</p>	<p>①届出印を照合する。 ②電算センター役席へ連絡し、FAX送信する。 TEL : 0584-74-2455 FAX : 0584-74-6088</p>																										
<table border="1"> <tr><td colspan="3">お客さま連絡</td></tr> <tr><td>検印</td><td>連絡日時</td><td>連絡者</td></tr> </table>	お客さま連絡			検印	連絡日時	連絡者	<table border="1"> <tr><td colspan="2">取引店</td></tr> <tr><td>検 印</td><td>係 印</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	取引店		検 印	係 印																	
お客さま連絡																												
検印	連絡日時	連絡者																										
取引店																												
検 印	係 印																											
<p>①お客さまへ連絡する。 ②受付店と取引店が異なる場合は取引店へ送付する。</p>	<p>(受付店と同じ場合は押印不要)</p>																											