

神奈川県医師信用組合
インターネットバンキングサービスに関する依頼書

依頼日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

神奈川県医師信用組合 あて

当組合ではセキュリティ確保のため、お客様が変更されたログインパスワード、確認用パスワードはお調べすることができません。サービスを再開されるには、一旦「解約」したあとに、あらためて「新規お申込み」のお手続きをお願いいたします。

神奈川県医師信用組合インターネットバンキングサービスに関して、下記の項目を依頼します。

おところ									
おなまえ (口座名義)									
代表口座 または サービス 利用口座	店名		普通預金：口座番号						お届け印
	<input type="radio"/>	本店							
	<input type="radio"/>	川崎							
	<input type="radio"/>	相模原							
	<input type="radio"/>	平塚							

■依頼の種類(該当する項目に○印を記入してください。)

<input type="radio"/>	①ログインIDの照会
<input type="radio"/>	②ワンタイムパスワードの利用解除
<input type="radio"/>	③『サービス開始のお知らせ』の郵送 (初回ログインパスワード)
<input type="radio"/>	④『利用申込書の写し』の郵送 (初回確認用パスワード)

～お申込みからご利用再開までのながれ～

①ログインIDの照会の場合

1. 本依頼書によりお申込みください。
2. ご登録住所へログインIDが郵送されます。
3. ログイン画面【初回利用登録がお済みの方】から、郵送されたログインIDと、ご利用中のログインパスワードでログインを行ってください。

②ワンタイムパスワードの利用解除の場合

1. 本依頼書によりお申込みください。
 2. スマートフォン等にトークンが残っている場合は、トークンのアンインストールを行ってください。
 3. 本依頼書の受領後、当組合が1日～2日程度でワンタイムパスワード利用解除を行います。
 4. 当組合の手続き完了後に利用解除完了の通知メールが、ご登録のe-mailアドレス宛に送信されます。
 5. メール受信後、インターネットバンキングサービスから、トークン発行を行ってください。
 6. (スマホ操作)アプリのインストールと、初期設定を行ってください。
 7. インターネットバンキングサービスから、ワンタイムパスワード利用開始登録*を行ってください。
- *ワンタイムパスワード利用開始登録とは、インターネットバンキングサービスと、アプリを紐づける為の登録です。

③『サービス開始のお知らせ』の郵送の場合 ※紛失された場合、再度郵送いたします

1. 本依頼書によりお申込みください。
2. ご登録住所へ『サービス開始のお知らせ』ログインパスワードが郵送されます。
3. ログイン画面【初めてご利用になる方】の、「初回利用登録」からログインIDの取得を行ってください。

④『利用申込書の写し』の郵送の場合 ※紛失された場合、再度郵送いたします

1. 本依頼書によりお申込みください。
2. ご登録住所へ『インターネットバンキング利用申込書の写し』が郵送されます。
3. 確認用パスワードの入力取引時に、確認用パスワードを入力してください。

組合使用欄														
本部		受付店		PW、OTP		受付店								
検印	本登録	検印	仮登録	検印	印鑑照合	受付	説明者		代表口座					
									店番 C I F					

《処理手順》※至急扱いの場合は、受付店欄に押印後、本部へI・FAXし、原本は後日送付してください。