

ご依頼日

年

月

日

ログイン方式 変更依頼書

株式会社 熊本銀行 御中

住所 〒 - 電話番号 () () ()

氏名

申込代表口座（利用手数料引落口座）

お取引店	取引種類	口座番号						申込代表口座印
支店	当座・普通							印

当社(私)は、ビジネスバンキングWebを利用する際の本人確認について、「ビジネスバンキングWeb利用規定」を確認のうえログイン方式(ログイン時の本人確認方法)の変更を依頼します。

なお変更後のログイン方式による利用開始は、貴行が変更処理を行なった日の翌営業日以降とします。

1 変更内容のご確認（どちらかに○を記入してください）

変更申込	変更前	変更後
① <input type="radio"/>	電子証明書方式	ID・パスワード方式
② <input type="radio"/>	ID・パスワード方式	電子証明書方式

2 電子証明書方式へ変更の場合（以下は、電子証明書方式へ変更される場合のみご記入ください）

・動作環境のご確認（ご利用予定PCの「OS」「ブラウザ」を確認し、「はい」か「いいえ」に○をつけてください）

OS	Windows10 または Windows11ですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
ブラウザ	Microsoft Edge または Google Chromeですか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

※ 上記の項目が両方とも「はい」の場合のみ電子証明書方式がご利用可能です。

(銀行使用欄)

- 店頭受付の場合は受付店に変更依頼内容を確認して、コピーをお客様にお渡りする。
- 受付店は申込代表口座の店番・CMF番号を記入して、変更依頼書を「EB登録チーム」に送付する。(急ぐ場合はFAXし連絡する)
[EB登録チーム] FAX短縮:0549
※ログイン方式変更はEB登録チームオペ日の翌営業日(8:00～)からとなる。オペ日を確認し、変更日をお客様に案内すること。
- 受付店は代表口座開設店へ変更依頼書を送付する。(代表口座開設店が同一の場合はそのまま保存)
- 代表口座開設店は変更依頼書を保管する。

■ 申込代表口座の店番・CMF番号

店番

CMF番号

受付店:

検印(送付)	印鑑照合	受付印

⇒ コピーをEB登録チームへ ⇒
(原本は代表口座店保管)

(EB登録チーム)

受付日	検印	精査	受付
受付番号			

(課長代理以上)