

<大垣共立>OKメイト・WEB
カメラ付きトークン初期化・失効依頼書

(あて先)

株式会社 大垣共立銀行

年 月 日

おところ (〒) 連絡先電話番号 ()

届出印

おなまえ

様

契約基本(代表)口座	お取引店	科目	口座番号					
		普通・当座						

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

私は、<大垣共立>OKメイト・WEBのカメラ付きトークンの 初期化・失効 を依頼します。

カメラ付きトークンのトークンコード (対象となるカメラ付きトークンのトークンコードを記入してください。)

トークンコード											—	
											—	
											—	

※カメラ付きトークンのトークンコードは、カメラ付きトークンの操作画面またはパソコン画面で確認できます。
※対象となるすべてのカメラ付きトークンのトークンコードを記入してください。

以 上

〔銀行使用欄〕

EBセンター

検印	確認印	オペ印	担当者印

※対応完了後、受付店に送付する。



受付店

検印	担当者印

受付店

受付日時:

店番	店名	検印	照合印	受付印

※受付後、EBセンターへコピーを送付する。

※至急の場合、EBセンターへFAXする。(FAX番号: 0584-77-3170)

取引店

店番	店名	検印	担当者印

→
受付店と取引店が異なる
場合は取引店へ送付

※受付店と同じ場合は押印不要