「いよぎんインターネットＥＢ」管理者認証情報登録依頼書

年　　月　　日

株式会社伊予銀行　御中

当社（私）は、当社（私）が契約する「いよぎんインターネットＥＢ」の利用にあたり、以下のとおり、管理者の認証情報に関する登録を依頼します。

ご契約者名	（住所・名称・代表者名）	代表口座お届け印
	［取扱責任者］※登録完了後、いよぎんＥＢセンターよりご連絡いたします。 部署名 お役職・お名前 電話番号　　－　　－　　［内線　　］	

	お取引店	預金科目	口座番号
代表口座	支店	普通 ・ 当座	

契約法人ＩＤ		※複数契約をお持ちの場合、契約法人ＩＤは必ずご記入ください

［登録依頼内容］

（該当に○）	申込内容	登録事項
	契約法人暗証番号	それぞれ数字６桁
	契約法人確認暗証番号	
	全銀パスワード	数字６桁
	「合言葉」による一時利用停止解除	
	「合言葉」の初期化	
	「ワンタイムパスワード」ロック解除	ハードトークン利用登録時
	その他（　　）	

※「契約法人暗証番号」および「契約法人確認暗証番号」の反映日は、「いよぎんＥＢセンター」から「取扱責任者」さま宛にお電話にてご連絡いたします。

（銀行使用欄）　　【代表口座店番　CIF：　　－　　】

システム反映日（暗証番号変更の場合のみ）

ＥＢセンター　　日付

検印	連絡者	登録

※契約先の「取扱責任者」に連絡

FAX ←

代表口座店　　日付

検印	印鑑照合	受付

※営業店はＥＢセンターへＦＡＸ後破棄