<青森みちのく>AB－web
トランザクション認証利用停止解除依頼書

株式会社青森みちのく銀行　あて

年　月　日
おところ　〒　　－
おなまえ 連絡用電話番号　　－　　－

<青森みちのく>AB－webで利用するトランザクション認証について利用停止解除を次のとおり依頼します。

1. お申込代表口座

取引店	店番	科目	口座番号	お届け印
		普通 当座		

2. ログインID

※対象トークンを利用するユーザが複数いる場合は、いずれかおひとり分のログインIDをご記入ください。

※利用停止解除は、対象トークンを利用するすべてのユーザについて行います。

以　上

銀 行 使 用 欄

受付店欄の記入・押印後コピーを取り、控としてお客様に交付する。

受　付　店			⇨ コールセンター	
店番:				
店名:				
日付:			日付:	
照査印	係　印	印鑑照合印	照査印	係　印

受付店→コールセンター

（EB　2025. 1）　　（EB様－5183）