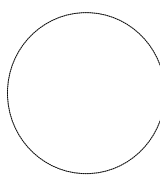


# 口座利用パスワード喪失届(兼手続依頼書)

オリックス銀行株式会社 御中

届出日	年 月 日
-----	-------

現在お届けの内容でご記入ください	住所	フリガナ 〒 □□□□-□□□□	お届け印 
	氏名称(商号)	フリガナ	
	代表者(役職名・氏名)	※ 法人eダイレクト預金取引の場合のみ	
	電話番号	- -	

貴社との預金取引について利用している口座利用パスワードを喪失しましたので再発行を依頼します。なお、再発行までの期間については同取引が停止されることを承知しています。

喪失日	年 月 日
喪失理由	失念 ・ その他 ( )
口座管理者氏名	※ 法人eダイレクト預金取引の場合のみ
	口座管理者番号 ( )      口座管理者番号 ( )      口座管理者番号 ( )

該当するお取引にチェック (レ) のうえ、店番号・口座番号をご記入ください。

預金種類	店番号	口座番号
<input type="checkbox"/> 法人eダイレクト預金 (インターネット取引専用定期預金)		
<input type="checkbox"/> eダイレクト預金 (インターネット取引専用定期預金)		
<input type="checkbox"/> 優遇金利付普通預金		

----- (銀行使用欄) -----

顧客番号 (CIF)	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

法人eダイレクト預金	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
eダイレクト預金	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
優遇金利付普通預金	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

**(注) 取引制限の設定・解除について**  
 ①普通預金事故コード設定・解除の入力  
 ②定期事故コード設定・解除の入力  
 定期預金残高が**有る**場合は、①+②  
 定期預金残高が**無い**場合は、①のみ

印鑑照合
------

取引制限解除		再発行登録		書類到着		取引制限設定		電話受付			
年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日
時	分	時	分	時	分	時	分	時	分		
検印	係印	検印	係印	検印	係印	検印	係印	検印	係印		
備考 定期預金 (有 ・ 無)	備考	備考	備考	備考	備考	備考 定期預金 (有 ・ 無)	備考	備考			