

きんさんビジネスダイレクト 認証方式 変更・失効申込書

近畿産業信用組合 御中	お取引店	支店	申込日	年	月	日
おところ	〒 TEL() -	申込代表口座(科目)		代表口座印		
		01.当座	02.普通			
おなまえ			申込代表口座(口座番号)			
ご担当者	ご担当部署	ご担当者名	電話番号			
			()	-		

当社(私)は、「きんさんビジネスダイレクト」の利用する際の認証方式について、以下の注意事項を確認のうえ、認証方式を以下に指定した方式への変更・失効を申込みます。
 発行手数料代金は当社(私)の指定する上記の預金口座よりお引落としく下さい。この引落としについては預金規定にかかわらず小切手の振出し、または預金の払戻請求書の作成を省略いたします。
 尚、本件に関しては、当社(私)がその責に任じ、貴組合には迷惑をかけません。

該当項目のチェック欄に☑をご記入のうえ、申込内容の適用開始の希望日をご記入下さい。

方式変更は、全てのユーザに共通して適用されます。ユーザ毎に異なる認証方式とすることはできません。
 また、当組合では、セキュリティの観点より、電子証明書方式 + ワンタイムパスワード方式を推奨しています。
 その他の認証方式への変更は、セキュリティを低下させることをご了承のうえ申込をしてください。

方式変更	<input type="checkbox"/> (推奨)電子証明書方式+ワンタイムパスワード方式	<input type="checkbox"/> 電子証明書方式
	<input type="checkbox"/> ログインID方式+ワンタイムパスワード方式	<input type="checkbox"/> ログインID方式

電子証明書方式契約の方	
<input type="checkbox"/> パソコン格納方式	
<input type="checkbox"/> USB格納方式(専用の「USB」)	発注個数 <input type="text"/> 個

ワンタイムパスワード方式契約	
<input type="checkbox"/> ソフトトークン型(携帯電話 または スマートフォン必要)	
<input type="checkbox"/> ハードトークン型(専用の「パスワード生成機」)	発注個数 <input type="text"/> 個 ※新規1個目は無料

適用開始のご希望日	平成	年	月	日
※ご希望日があれば、受付日の5営業日以降の平日でご指定願います。 ご記入されていない場合、受付日の3営業日後に変更します。 切替日はメールにて連絡します。				

マスターユーザが「きんさんビジネスダイレクト」を利用されているパソコン、携帯電話、スマートフォンの機種変更をされる場合のみ本書にて申込願います。一般ユーザの失効手続は、マスターユーザしか行うことができません。

失効(即時)	<input type="checkbox"/> 電子証明書方式	当組合からのメール受信後、再発行操作を行ってください。
	<input type="checkbox"/> ワンタイムパスワード方式	

<電子証明書に変更の場合>

方式変更により、電子証明書のご利用を申込まれる場合、以下事項をご確認のうえチェック欄に☑をご記入ください。

パソコン格納方式について	チェック欄
OSはWindows(Macintosh、スマートフォン不可)、ブラウザはInternet Explorerのご利用です。	<input type="checkbox"/>
電子証明書を発行したパソコンしかご利用できません。	<input type="checkbox"/>
USB格納方式について	チェック欄
OSはWindows(Macintosh、スマートフォン不可)、ブラウザはInternet Explorerのご利用です。	<input type="checkbox"/>
専用ソフトのインストールが必要です。	<input type="checkbox"/>

<ワンタイムパスワード(ソフトトークン)に変更の場合>

方式変更により、ワンタイムパスワードのご利用を申込まれる場合、以下事項をご確認のうえチェック欄に☑をご記入ください。

スマートフォンまたは携帯電話について	チェック欄
ご利用にはワンタイムパスワードアプリ対応機種スマートフォンまたは携帯電話機が必要です。	<input type="checkbox"/>
スマートフォン1台で最大10契約の登録が可能です。携帯電話は1台で1契約のみ登録が可能です。	<input type="checkbox"/>

※ご記入後は、お取引店へご持参ください。

※切替お手続き完了後は、登録いただいている電子メールアドレス宛に完了報告をご通知させていただきます。

(組合使用欄)	(ITバンキング課)	(営業店)	原本をITバンキング課へ送付する。営業店控不要。
検印	精査印	受付印	連絡
			年 月 日
			午前 時 分
			午後 時 分
			顧客番号
			検印
			印鑑照合
			本人確認印
			受付印