

A3サイズにて印刷をお願いいたします。

E B サービス変更依頼書

2026年〇月〇日

株式会社 もみじ銀行

取引店  
本店 支店

変更日  
2026年〇月〇日より

おところ	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇〇		
おなまえ ※代表者名まで ご記入ください。	株式会社〇〇 代表取締役〇〇〇〇		お申込印 
ご連絡担当者	所属部署 経理部	ご連絡者氏名 〇〇	電話番号 ( 082 ) 123- 4567

下記のEBサービス利用申込書の規定に基づき、下記項目の変更を届け出ます。 ↓今回変更するサービスを選択してください

変更するサービスの□に印をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> コンピュータサービス (AnserDATAPORT)	<input type="checkbox"/> パソコンサービス (VALUX)	<input type="checkbox"/> テレメイトサービス	<input type="checkbox"/> ファクシミリサービス
--	---	------------------------------------	-------------------------------------

以下変更される内容をご記入ください。

項目	変更前	変更後
1 お客様センター確認コード		
2 接続ID (VALUX-ID)		
3 パスワード (照会用)	[0000][9999] 以外の数字4桁	[0000][9999] 以外の数字4桁
4 パスワード (資金移動用)	[0000][9999] 以外の数字4桁	[0000][9999] 以外の数字4桁
5 パスワード (データ伝送)		
6 ファイルアクセスキー (※1) サービス名 (総合振込)	1 2 3 4 5 6	7 8 9 0 1 2
6 ファイルアクセスキー (※1) サービス名		
6 ファイルアクセスキー (※1) サービス名		
7 照合識別コード (※1) (ADP) サービス名		
7 照合識別コード (※1) (ADP) サービス名		
7 照合識別コード (※1) (ADP) サービス名		
8 利用手数料引落口座	変更後	支店名 科目 口座番号 振込上限金額 印
9 振込振替サービス 振込上限金額	支店名 科目 口座番号	振込上限金額 円

変更する箇所をご記入ください

項目	変更前	変更後
振込振替サービス 振込手数料引落方法	変更後	<input type="checkbox"/> 振込指定日に、振込資金引落口座より引落 <input type="checkbox"/> 下記口座より翌月一括引落 (締切日: 月末日、引落日: 10日)
10 振込手数料引落口座	変更後	支店名 科目 口座番号 振込上限金額 印
振込(納付)資金引落口座 サービス名 (総合振込)	変更後	支店名 科目 口座番号 振込上限金額 印
11 企業コード (9999999999)	本店	支店 普通 当座 1 2 3 4 5 6 7
振込(納付)資金引落口座 サービス名	変更後	支店名 科目 口座番号 振込上限金額 印
12 企業コード	変更後	支店 普通 当座
振込手数料引落方法	変更後	<input type="checkbox"/> 振込指定日に引落 <input type="checkbox"/> 翌月一括引落 (締切日: 月末日、引落日: 10日)
振込手数料引落口座 サービス名	変更後	支店名 科目 口座番号 振込上限金額 印
12 企業コード	変更後	支店 普通 当座
振込手数料引落方法	変更後	<input type="checkbox"/> 振込指定日に引落 <input type="checkbox"/> 翌月一括引落 (締切日: 月末日、引落日: 10日)
13 給与振込受付時限超過時の取扱 (種別変更可否)	変更後	<input type="checkbox"/> 総合振込として受付 (種別変更可) <input type="checkbox"/> 振込しない (種別変更不可)
14 回線種類 (AnserDATAPORT)	変更後	<input type="checkbox"/> LGWAN <input type="checkbox"/> Connecure
15 文字コード	変更後	<input type="checkbox"/> JIS <input type="checkbox"/> EBCDIC
16 データ承認方法	変更後	<input type="checkbox"/> 照合識別コード方式 (※2) <input type="checkbox"/> 引渡票方式
17 その他	変更後	

銀行使用欄

EB番号

店番 C I F 受付店名

(営業店) 検閲 実施 (F Bセンター) 検閲 実施

(保存期間: 解約後5年)

※1・・・ファイルアクセスキーおよび照合識別コードはアルファベット (大文字) または数字を指定してください。  
 ※2・・・「照合識別コード方式」へ変更の場合、「項目6: ファイルアクセスキー」と「項目7: 照合識別コード」もご記入ください。  
 CS47831\_(2026.2改)