

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 ○○ 銀行  
取引店  
**本店** 支店

変更日  
2026年〇月〇日より

おところ	○○県○○市○○町〇ー〇ー〇〇		
おなまえ ※代表者名まで ご記入ください。	株式会社○○ 代表取締役○○○○		お申込印 
	所属部署	ご連絡者氏名	電話番号
ご連絡担当者	経理部	○○	( 083 ) 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口に✓印をご記入ください。

コンピュータサービス (AnserDATAPORT)     パソコンサービス (VALUX)     テレメイトサービス     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 (ANSER)	照会・振込・振替共通 数字4桁 (0000、9999以外)	照会・振込・振替共通 数字4桁 (0000、9999以外)
4 パスワード (データ伝送)		
5 ファイルアクセスキー (※1) サービス名( )		
5 ファイルアクセスキー (※1) サービス名( <b>総合振込</b> )		
5 ファイルアクセスキー (※1) サービス名( )		
6 照会識別コード (※1) (ADP) サービス名( )		
6 照会識別コード (※1) (ADP) サービス名( )		
6 照会識別コード (※1) (ADP) サービス名( )		
7 利用手数料引落口座	変更後	支店名 科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
8 振込振替支払口座の内容 ( )支店	支払口座暗証番号	支払口座暗証番号
科目 口座番号	振込上限金額	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	円	

変更する箇所をご記入ください

項目	変更前	変更後
9 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)
9 振込手数料引落口座	変更後	支店名 科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
10 振込(納付)資金引落口座 サービス名 ( <b>総合振込</b> ) 企業コード ( <b>9999999999</b> )	変更後	支店名 科目 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
10 振込(納付)資金引落口座 サービス名 ( ) 企業コード ( )	変更後	支店名 科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
11 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)
11 振込手数料引落口座 サービス名 ( ) 企業コード ( )	変更後	支店名 科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
11 振込手数料引落口座 サービス名 ( ) 企業コード ( )	変更後	支店名 科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
12 給与振込受付時限超過時の取扱 (種別変更可否)		<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 (種別変更否)
13 回線種類 (AnserDATAPORT)		<input type="checkbox"/> LGWAN <input type="checkbox"/> Connecure
14 文字コード		<input type="checkbox"/> JIS <input type="checkbox"/> EBCDIC
15 データ承認方法 (AnserDATAPORT)		<input type="checkbox"/> 照会識別コード方式 (※2) <input type="checkbox"/> 引渡兼方式
16 その他 ( )		

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

※1・・・ファイルアクセスキーおよび照会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・・・「照会識別コード方式」へ変更の場合、「項目5：ファイルアクセスキー」と「項目6：照会識別コード」もご記入ください。  
CS47831 (2026.2改)

(保存期間：解約後5年)