

SaAT Netizen（サートネチズン）導入適用除外依頼書

株式会社 北洋銀行 御中

依頼日 年 月 日

※太枠内をご記入ください。

代表口座 お届け 住所	〒 -			お届け印
代表口座 名義	フリガナ			
ご担当者	ご担当部署	フリガナ ご担当者名【必須】	連絡先電話番号【必須】 () -	代表口座のお届印を ご捺印ください

当社(私)は、貴行が北洋ビジネスダイレクトの利用条件として定めているセキュリティ対策ソフト「SaAT Netizen」の導入については、以下の理由により導入することができません。
よって、当社(私)の責任において代替となるセキュリティ対策ソフトを導入することにより、十分なセキュリティ対策を講じることを条件として「SaAT Netizen」の適用除外を依頼いたします。
なお、万が一不正利用その他の事故により損害が生じた場合、その補償については貴行の判断によるものとします。

1. 代表口座・契約法人ID ※必ずご記入ください。 ※代表口座は本サービスの契約口座になります。

お取引店	科目	口座番号 (右につめてご記入ください)	契約法人ID
支店	普通 当座		

2. SaAT Netizen を導入できない理由

<input type="checkbox"/>	社内規定（セキュリティポリシー等）により、ソフト導入に制限があるため
<input type="checkbox"/>	SaAT Netizen の導入により利用しているパソコンに不具合が生じ、対処しても不具合が解決しないため
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

【お客さまへご注意いただくこと】

不正利用その他の事故により被害に遭われた場合、代替のセキュリティ対策ソフトについて導入状況等を確認させていただき、補償について個別に検討させていただきます。

【SaAT Netizen(サートネチズン)導入適用除外を行わない場合は以下の項目にチェックしてください】

年 月 日付「北洋ダイレクトSaAT Netizen(サートネチズン)導入適用除外依頼書」による依頼を取り下げます。

【銀行使用欄】

受付店	店名	受付日	DBセンターへ FAX印※1	お客さまに コピー交付印	検印	印鑑照合印	係印
		年 月 日	FAX後 押印				

↓ 本紙のみをDBセンター(0126)にFAXし、DBセンターから処理済連絡後お客さまに処理済連絡

受付店	お客さまへ連絡			
	連絡相手	連絡日時	時 分	連絡者印

※1:受付店が即時DBセンター(0126)へFAXし、押印すること。

※2:原本は代表口座店で保管すること。

※3:代表口座店は受付店から本依頼書が届いた時は、DBセンターへFAXしないこと。

↓ 代表口座店と受付店が違う場合のみ、代表口座店に書留メールで送付※2

代表口座店	保管印	受付店から受領日※3
		年 月 日

DBセンター	受付店連絡			処理	
	連絡相手	連絡日時	時 分	検印	係印