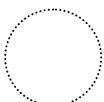


「とりぎん砂丘ダイレクトサービス」ワンタイムパスワード機能解除依頼書

お申込日 年 月 日

株式会社 鳥取銀行 御中

おところ (〒 -)	電話番号 ()
おなまえ	(代表口座お届け印)
	様 

「とりぎん砂丘ダイレクトサービス」のワンタイムパスワード機能の解除を依頼します。

1. 代表口座情報

お取引店	店番	科目	口座番号 (右詰め)
支店		普通	

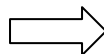
ご注意

- 本依頼書は当行営業店窓口または下記の宛先まで郵送にてご提出ください。
(郵送先)
〒680-8790 鳥取市永楽温泉町171番地
鳥取銀行ダイレクトマーケティングセンター 宛
※申込書を当行宛郵送いただく場合、恐縮ですが郵送代はお客様のご負担となります。

(銀行使用欄)

(受付日: 年 月 日)

受付店(支店)		
検印	印鑑照合	受付



(登録日: 年 月 日)

ダイレクトマーケティングセンター		
検印	解除登録	受付