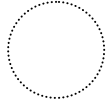


「インターネットバンキング緊急利用停止」解除依頼書

株式会社 鳥取銀行 御中

お申込日		年	月	日
おところ (〒 -)	電話番号 ()			
おなまえ		(代表口座お届け印)		
		様 		

「インターネットバンキング」の緊急利用停止の解除を依頼します。なお、これにより万が一事故損害が生じましても、私が一切の責任を負い、貴行にはご迷惑をおかけいたしません。

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	

2. ご注意

当行が解除を実施した段階で振込指定日が未到来の資金移動取引（予約取引）がある場合は、緊急利用停止解除により資金移動取引が実施されますのでご注意ください。

3. その他

ウィルス感染や他人にパスワードを知られた場合など第三者にインターネットバンキングを使用される恐れがある場合は、再開後直ちにインターネット申込受付画面での「ログインパスワード再登録」をお勧めします。

【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) 〒680-8686 鳥取市永楽温泉町171番地

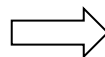
鳥取銀行 ダイレクトマーケティングセンター 宛

※申込書を当行宛郵送いただく場合、恐縮ですが郵送料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)

DMセンター		
検印	解除登録	受付