

届出事項変更届

店	CIF								
店	CIF								
店	CIF								
店	CIF								
店	CIF								

下記の通り届出事項を変更したのでお届けします。

なお、名義等を変更する場合は下記の通り処理してください。

- ・旧名義人あての振込金は今後新名義人口座へ振込んでください。
- ・旧名義による口座振替請求は今後新名義人口座より引落としてください。
- ・旧名義、改印前等による振出または引受してある手形、小切手は今後新名義人口座より決済してください。

※ 原本の写しを業務部へ郵送

届出人 (変更前)	住所	〒 _____ TEL (_____) _____	届出日	年 月 日
	氏名		お届印 (変更前の印鑑) (他店舗変更承諾印)	印章喪失の場合 新印章を押印し 変更後も押印

変更する事項に○印をつけて変更する事項のみご記入ください。

変更後	①住所	〒 _____ TEL (_____) _____	お届印 (変更後の印鑑)	改印以外は不要
	②名称・氏名 ③代表者 ④組織 ⑤改印 ⑥その他	(フリガナ) -----		
	手形、小切手の振出(当座預金の場合)		・手形番号 _____ から	・小切手番号 _____ から

※お届印の変更を希望される場合は、該当の口座をご記入ください。

明細	取引の種類	口座番号	取引の種類	口座番号	喪失届提出日	年 月 日

- ⑤ 印章喪失の場合は、別途喪失届の提出をお願い致します。又当組合所定の期間経過後に処理いたします。

----- 【以下組合使用欄】 -----

受付店	店舗名	受付	通帳(証書)回収	担当者	CTM変更処理	担当者
	年 月 日 来店・訪問・()		年 月 日		年 月 日	
本人確認等	公的書類()		印鑑票整理	担当者	非課税異動申告書	担当者
	①照会状	発送 年 月 日	年 月 日		年 月 日	
		返送 年 月 日	店舗長	検印	印鑑照合	本人確認等
	②電話等()	年 月 日				照会状確認 ①
						電話等確認 ②

※代理人及び訪問による改印の場合は①又は②の確認を要する。