

取引変更届

東京都職員信用組合 御中

受付番号 —

太枠内をご記入ください。

		お届日	年	月	日
変更前	現所属				
	フリガナ				
	住所	〒	—	TEL	—
	フリガナ				お届印
	氏名 (団体名及び代表名)				

※ 従来の「届出印」を押印してください

下記のとおり届出事項を変更しましたので、お届けします。

なお、変更に伴い改印する場合、今後使用する印鑑もあわせてお届けいたします。変更日までに旧届出印で作成された手形・小切手及びその他の書類は、変更日以後に提示された場合でも、私のものとして、お取扱いください。異議ありません。

本申し出により、私（当法人は）
日本国居住者に該当することを宣誓します。

該当の番号を○で囲んでください。

変更内容	フリガナ				
	①新住所	〒	—	TEL	—
	フリガナ				
	②新氏名				
	※ 新住所への変更内容が確認できる <u>公的確認書類のコピーを一緒に同封してください</u> 例)・運転免許証【表面・裏面の2枚】 ・マイナンバーカード【表面の1枚】 *裏面のコピーは不要です ・各種健康保険証【表面・裏面の2枚】 *裏面には、住所の記載が必要です				

該当口座番号をご記入ください。

該当科目	口座番号	該当科目	口座番号	該当科目	口座番号
当座預金		定期積金			
普通預金		融 資			
定期預金		出 資 金			
積立定期預金					

記入上のお願い

- 本人確認が可能な公的書類（例えば、運転免許証等）をご持参ください。
- お届事項によっては、印鑑証明書、念書などの書類を一緒に提出していただいたり、照会状をおだしすることもあります。
- 住所変更でマル優扱いしている場合、非課税貯蓄異動届を一緒に提出してください。

(信用組合欄)

受理日	年	月	日
処理日	年	月	日
顧客番号			

住所コード	その他諸届提出状況
	<input type="checkbox"/> 喪失届 No. — <input type="checkbox"/> 再発行依頼書 No. —

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 運転免許証()	
<input type="checkbox"/> 健康保険証()	
<input type="checkbox"/> 共済組合証()	
<input type="checkbox"/>	

検印	預金	融資	注意コード	IB確認	優	印鑑照合	受付

ご返送の際には変更後のご住所が確認できるご本人確認書類のコピーをご同封ください!

現所属・職員番号・旧住所・電話番号・氏名をご記入ください

取引変更届

記入日をご記入ください

東京都職員信用組合 御中

受付番号 —

太枠内をご記入ください。

お届日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
現所属	〇〇局〇〇部〇〇課〇〇係		
フリガナ	トウキョウトシンジュククニシシンジュク		
住所	〒163 — 8001	TEL	03 — 3349 — 1403
フリガナ	トシヨク	タロウ	お届印
氏名 (団体名及び代表名)	都 職 太 郎		印

下記のとおり届出事項を変更しましたので、お届けします。

なお、変更に伴い改印する場合、今後使用する印鑑もあわせてお届印で作成された手形・小切手及びその他の書類は、変更日以後に提示された場合でも、私のものとして、お取扱いくださって異議ありません。

お届印をご捺印ください

該当の番号を○で囲んでください。

本申し出により、私(当法人は)日本国居住者に該当することを宣誓します。

フリガナ	トウキョウト〇〇ク〇〇チョウ		
①新住所	〒〇〇〇 — 〇〇〇〇	TEL	〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇
フリガナ	東京都〇〇区〇〇町〇〇—〇〇—〇〇		
②新氏名 (団体名及び代表名)	新住所・電話番号をご記入ください		
③新お届印	新お届印	お届印変更理由(ご改印の場合のみ、ご記入ください。)	
		① 摩耗 ② 改姓のため ③ 代表者異動のため	
		④ その他 ()	

該当口座番号をご記入ください。

該当科目	口座番号	該当科目	口座番号	該当科目	口座番号
当座預金		定期積金	9876543		
普通預金	1234567	融 資			
定期預金		出 資 金			
積立定期預金					

記入上のお願い

- 本人確認が可能な公的書類(例え
- お届事項によっては、印鑑証明書、
お取引のある口座番号をご記入ください
- 住所変更でマル優扱いしている場合、非課税貯蓄異動届と一緒に提出してください。

(信用組合欄)

受 理 日	年 月 日
処 理 日	年 月 日
顧 客 番 号	

住所コード	その他諸届提出状況
	<input type="checkbox"/> 喪失届 No. —
	<input type="checkbox"/> 再発行依頼書 No. —

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 運転免許証()	
<input type="checkbox"/> 健康保険証()	
<input type="checkbox"/> 共済組合証()	
<input type="checkbox"/>	

検 印	預 金	融 資	注意コード	IB確認	優	印鑑照合	受 付