

変 更 届

熊本県信用組合 御中

.....年.....月.....日.....

ご本人	住 所		お届印 (当座・実印契約の融資取引の場合は実印)
	氏 名		
	ご連絡先	ご自宅 (会社) — — 携 帯 — —	
()	住 所		印
	氏 名		

次のとおり届出事項を変更しましたので届けます。なお、上記の届出日から変更後の内容で取引します。ただし、変更前の内容で呈示された手形・小切手または振込などは変更前のままで取扱ってください。

変 更 事 項 (該当の番号(複数可)を○で囲んで下さい)	1. 住 所	2. 住 所 表 示	3. 名 称 ・ 氏 名	4. 代 表 者	5. 代表者役職名														
	6. 組 織	7. 3～6 の変更に伴う改印		8. 旧印鑑がある改印	9. ()														
お取引の種類 (該当の番号を○で囲み、口座番号を記入してください)	1. 当座預金	No.								6. 定期積金	No.								
	2. 普通預金	No.									No.								
	3. 通知預金	No.									No.								
	4. 定期預金	No.									No.								
	5. 積立定期預金	No.									No.								
変 更 前																	変更前お届け印		
変 更 後																	変更に伴う新印鑑		
変 更 理 由																			
変 更 日																			
添 付 書 類 (該当事項を○で囲んでください)	印鑑証明書 登記簿謄(抄)本 住民登録票 戸籍謄(抄)本 その他 ()																		

○上記届出事項変更に伴い、すでに届出のマル優申請書、預金口座振替依頼書にも変更が生じる場合はマル優異動申告書、預金口座振替変更・解約届なども合わせて提出してください。

○上記届出事項変更に伴う改印で、新届出印の印鑑証明書を添付された場合には、旧届出印の押捺は.....省略してさしつかえありません。.....

組合使用欄

照会状発送.....年.....月.....日

照会状回答受付日.....年.....月.....日

照会状
と割印

顧客番号.....

検 印	口座振替確認	マル優確認	印鑑照合	受 付
-----	--------	-------	------	-----

(保存期間：永久) [2016.9 改正]