

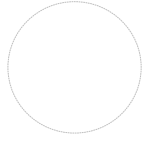
統一顧客番号									

# 変更届 (個人・個人事業主用)

大阪厚生信用金庫 御中

貴金庫との取引について、下記事項 (○印表示) を変更いたしますのでお届けします。

お届け日	年	月	日
------	---	---	---

ご本人 変更後の内容ですべての項目を記入のうえご捺印ください	おとこ ところ 〒 -				
	フリガナ				
	おなまえ			お届け印 	
電話番号	( ) -	携帯番号	( ) -	様	
ご本人以外のお届人 関係： ( )	おとこ ところ 〒 -				
	フリガナ				
	おなまえ				
	生年月日	年	月	日	連絡先 ( ) -
当金庫にて取引を行う目的	<input type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業性決済 <input type="checkbox"/> 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 外国為替取引 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

変更事項	名義 ・ 住所 ・ お届印 ・ 電話番号 ・ その他 ( )								
変更前	変更前 (訂正不可) 複数の場合 [ ] 種類		変更後 お届け印変更の場合のみ						
お届け印変更の場合	<input type="radio"/> 右記預金口座のみ変更	預金							
	<input type="radio"/> 旧届出印を使用しているすべての預金口座を変更	預金							
当座預金の場合	小切手は第	号から変更	手形は	年	月	日振出 (引受) から変更			

金庫使用欄

	店番	顧客番号
受付店		
僚店で取引がある場合		

融資※1	有・無	貸金庫※1	有・無
当座※1	有・無	WEB-FB※2	有・無
マル優※1	有・無	出資金※3	有・無
でんさい※1	有・無	署名鑑サビ入※4	有・無

※1: 有の場合徴収書類に注意  
 ※2: 有の場合、事務部へ金庫内保存にて送付  
 ※3: 有の場合、コピ-と顧客総合取引情報照会を総務人事部総務課へ送付  
 ※4: 有の場合、変更登録が必要です。(後付住所変更印字含)

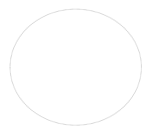
本人確認	確認書類名	記号番号・発行機関	発行日・有効期限
本人			
お届人			

検印	送付確認	KYC登録	P C登録	O P	本人確認	印鑑照合	受付確認

処理完了日:

(保存期限: 10年)  
2023.1

同居のご家族の住所・電話番号変更届

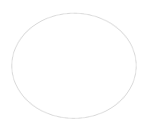
おなまえ		お届け印	
様			
生年月日	年 月 日		

該当する□にチェックしてください。

当金庫にて 取引を行う目的	<input type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業性決済 <input type="checkbox"/> 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 外国為替取引 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> その他 ( )
お勤め先	名称
	住所
	電話番号 ( ) -

金庫使用欄

店番	顧客番号	確認書類名	記号番号・発行機関	発行日・有効期限

おなまえ		お届け印	
様			
生年月日	年 月 日		

該当する□にチェックしてください。

当金庫にて 取引を行う目的	<input type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業性決済 <input type="checkbox"/> 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 外国為替取引 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> その他 ( )
お勤め先	名称
	住所
	電話番号 ( ) -

金庫使用欄

店番	顧客番号	確認書類名	記号番号・発行機関	発行日・有効期限