

預金積金共通印鑑票

金庫用

昭和信用金庫 御中

届出日(和暦) 年 月 日

店番

貴金庫との預金取引に使用する印鑑を別に定める場合を除き下記のとおりお届けします。

顧客番号

お電話 (自宅)	-	-	生設 年日立	令和 6	平成 5	昭和 4	大正 3	年	月	日
お電話 (携帯)	-	-								
おところ	〒 -									
フリガナ										
おなまえ	様									
お勤め先	お電話 ()	-	会社名							
住所	〒	-	職業							

お届け印

- ・この印鑑票は、当金庫預金契約の届出印として共通に使用いたします。
- ・2回目以降のお取引につきましては、印鑑票を届け出ることなく、お届け印として継続使用いたします。

改印 年 月 日

届出人	住所 〒 -	続柄
	氏名	

検印	本人確認済	受付

※ご記入いただいたお客様の個人情報は、ご確認いただいた当金庫の利用目的以外には利用いたしません。