

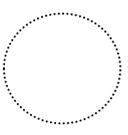
# 住所変更届

( 郵送用 ※個人のみ )

栃木信用金庫 御中

次のとおり住所を変更しましたのでお届けします。

本届出にて私が栃木信用金庫との間で契約している全ての預金取引について変更することを依頼します。

ご記入日	年 月 日	※お届け印は鮮明に 押印してください
お取引店	支店 <input type="checkbox"/> 本店営業部 <input type="checkbox"/> 宇都宮営業部	お届け印
おなまえ	刀がナ	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	

お と こ ろ  ( 住 所 )	変更後	〒 -  (お電話番号 - - ) (携帯番号 - - )
	変更前	

➤同封する確認書類に☑してください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏両面の写し) <input type="checkbox"/> 健康保険証(表裏両面の写し) <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> その他( )
--

※健康保険証の保険者番号、記号・番号、QRコードは、わからないように黒塗り等加工してください。

## ご利用いただけるお客様

### ■個人のお客様

**次の場合は、郵送によるお手続きができません。** お取引店の窓口にご来店ください。

■屋号がある(〇〇商店〇〇〇〇 等)場合

■成年後見制度を利用してる場合

■下記①～⑨のお取引がある場合

- ①当座預金 ②融資(カードローン含む) ③マル優 ④財形預金 ⑤投資信託 ⑥国債  
⑦出資 ⑧貸金庫 ⑨F B(個人I Bは除く)

(以下信用金庫使用欄)

取引店	上記記載店		
顧客番号			

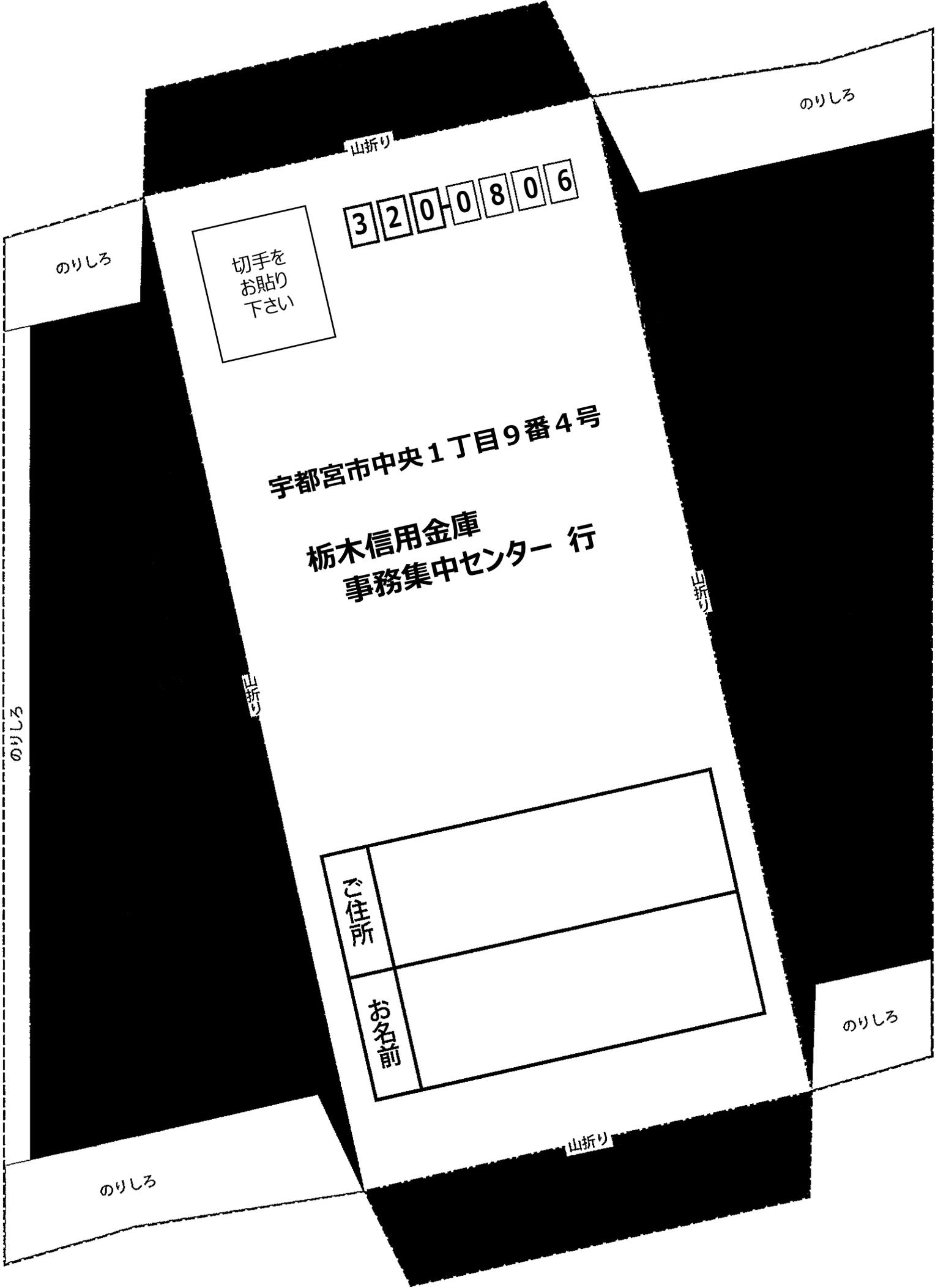
本人確認			
本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	発行元	<input type="checkbox"/> 栃木県公安委員会
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者被保険者証		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	記号	番号

※下記「有り」の場合は、取扱不可

当座預金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	国債	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り
融資	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	出資	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り
マル優	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	貸金庫	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り
財形預金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	F B	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り
投資信託	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り		

検印	本人確認	印鑑照合	係印

①プリンターで印刷して下さい。 ②切り離して封筒にして下さい。



のりしろ

山折り

のりしろ

切手をお貼り  
下さい

3 2 0 0 8 0 6

宇都宮市中央1丁目9番4号

栃木信用金庫  
事務集中センター 行

山折り

山折り

のりしろ

ご住所

お名前

のりしろ

山折り

のりしろ