


ご記入例

通帳・証書再発行依頼書

書類を記入した日

ご依頼日 5 年 1 月 4 日

※太枠の中は必ずご記入下さい

おところ 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都渋谷区恵比寿〇-〇-〇	☎ (× ×) × × × × - × × × ×
おなまえ 東京 あすか	お届け印 

本下記事由にかかる通帳または証書の再発行を依頼します。

つきましては、旧通帳または旧証書は無効であり、後日発見しました時はただちに貴組合に返却します。

万一これらの取扱に関し紛議を生じたときは当方でその責を負い、貴組合には一切迷惑、損失はかけません。

再発行事由	<input type="checkbox"/> 紛失 紛失届お届け日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 破損・汚損

※ 紛失届お届け日が不明の場合、当組合が紛失届を受理した日をご記入していただきます。

取引の種類	口座番号・預入番号	残高
<input type="checkbox"/> 普通預金／総合口座	口座番号、残高等はご来店時にご記入いただきます。	
<input type="checkbox"/> 定期預金		件
<input type="checkbox"/> 総合口座定期預金		
<input type="checkbox"/> 定期積金	件	
<input type="checkbox"/> 総合口座定期積金		
<input type="checkbox"/> その他 ()		

組合使用欄

顧客No.									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	確認者印
	<input type="checkbox"/> 保険証	
	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
原本保管係		

処理日 年 月 日			
検印	ハレター印	印鑑照合	受付
紛失届受付・処理管理簿 No.			
回収印刷物記番号 (破損・汚損時)			
手数料徴求日		年	月 日

通帳・証書再発行依頼書

ご依頼日 年 月 日

※太枠の中は必ずご記入下さい

おところ 〒	☎ () —
おなまえ	お届け印

本下記事由にかかる通帳または証書の再発行を依頼します。
 つきましては、旧通帳または旧証書は無効であり、後日発見しました時はただちに貴組合に返却します。
 万一これらの取扱に関し紛議を生じたときは当方でその責を負い、貴組合には一切迷惑、損失はかけません。

再発行事由	<input type="checkbox"/> 紛失 紛失届お届け日 年 月 日	※ 紛失届お届け日が不明の場合、 当組合が紛失届を受理した日をご記入していただきます。
	<input type="checkbox"/> 破損・汚損	

取引の種類	口座番号・預入番号	残 高	
<input type="checkbox"/> 普通預金／総合口座			
<input type="checkbox"/> 定期預金		件	
<input type="checkbox"/> 総合口座定期預金			
<input type="checkbox"/> 定期積金		件	
<input type="checkbox"/> 総合口座定期積金			
<input type="checkbox"/> その他 ()			

組合使用欄

顧客No.									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	確認者印
	<input type="checkbox"/> 保険証	
<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
原本保管係		

処理日 年 月 日			
検 印	ハ ^o レター印	印鑑照合	受 付
紛失届受付・処理管理簿 No.			
回収印刷物記番号 (破損・汚損時)			
手数料徴求日		年 月 日	