

口座情報変更申請書

申請日 年 月 日

会員番号 必須	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			生年月日 必須	西暦	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日
※7桁の会員番号を右詰でご記入ください。											
フリガナ											
氏名 必須											
口座情報変更: A B いずれか一方のみご記入ください(BC/ECごとにはご指定いただけません。)											
A ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 漁協									
	支店名	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所									
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号	※右詰でご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
B ゆうちょ銀行	通帳記号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			通帳番号	※右詰でご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
ボーナス キャッシュバック 受け取り	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない										

FAX送信先

03-6230-2448

— お手数ですが、コピーしてお使いください。 —

●口座引落とし払いの口座を変更する場合は、別途「預金口座振替依頼書」または「自動払込利用申込書」のご提出が必要です。
※「預金口座振替依頼書」または「自動払込利用申込書」をご提出する際、FAXでの受付は出来かねますので、ご了承ください。