

商品ファンド変更届

岡藤商事株式会社 御中

届出日	年	月	日
-----	---	---	---

1. 現在の届出内容をご記入・ご捺印下さい

フリガナ		届出印
氏名 又は 商号・代表者名		
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	

2. 変更する項目を選択し内容をご記入下さい

<input type="checkbox"/>	フリガナ	
<input type="checkbox"/>	氏名*1 又は 商号・代表者名	

<input type="checkbox"/>	住所*1	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	電話	() ()	Fax	() ()
--------------------------	------	---	----	---------	-----	---------

<input type="checkbox"/>	書類送付先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	電話	() ()	Fax	() ()
--------------------------	-------	---	----	---------	-----	---------

<input type="checkbox"/>	取引担当者 (法人契約のみ)	氏名	所属 部署	役職
--------------------------	-------------------	----	----------	----

<input type="checkbox"/>	指定口座*2	金融機関名	支店名	<input type="checkbox"/> 届出印(新)*3
		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
		口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		口座名義人 カタカナ表記	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/>	その他	
--------------------------	-----	--

【注意】

- *1 氏名(法人契約の場合には商号・代表者名)、住所を変更される場合には、変更後の氏名、住所、生年月日が記載された公的機関発行の本人確認書類を併せてご提出下さい。(有効期限の定めのあるものは有効期限内のものとし、定めのないものについては6ヶ月以内に作成されたものに限りです。)
- 本人確認書類の例 ① 個人の場合……運転免許証、健康保険証、パスポート、住民票(原本)
② 法人の場合……商業登記簿謄本・抄本(6ヶ月以内発行の原本)
- *2 ゆうちょ銀行を指定口座にすることはできません。また、ご本人様(法人契約の場合にはご契約の法人様)名義の口座に限りです。
- *3 印鑑の変更について
①届出印をお持ちで、印鑑を変更する場合
「届出印」欄には変更前の届出印を、「届出印(新)」欄には新たに届出印とする印鑑を押印して下さい。
②届出印を紛失し、他の印鑑に変更する場合
「届出印」欄には実印を、「届出印(新)」欄には新たに届出印とする印鑑(実印も可)を押印し、印鑑証明書(原本)と併せてご提出下さい。

社内使用欄

本人確認		店部長	管理担当者	扱者	主管部署
確認日	年 月 日 確認者				
	①				
□免 □保 □住 □登 □その他 ()		受付	CC・店	担当者	
お客様コード	101				