

住所変更届について（ご記入用）

日頃は当金庫をご利用いただきましてありがとうございます。

この申込書は、当金庫に口座をお持ちのお客さまが住所や電話番号を変更された際にお届けいただく書類です。

お引越し等で住所や電話番号が変わった場合には、お早めにお手続きをお願いします。

お手続きは、必要書類が当金庫に到着してから 1~2 週間で完了いたします。なお、お手続き完了の通知は行っておりませんので、あらかじめご了承ください。

なお、ご記入は消えないボールペン等でご記入ください。

○対象となる方 個人のお客さま

※屋号がある場合（〇〇商店等）や成年後見制度をご利用しているお客さまは郵送でのお取り扱いができません。

以下のお取引をご利用のお客さまについては郵送でのお取り扱いができません。詳しくはお取引店までお問合せください。

- ①当座預金 ②融資（カードローンを含む） ③マル優・マル特 ④財形 ⑤投資信託 ⑥出資
⑦貸金庫 ⑧信託契約を保有・契約されている方

<お手続きの流れ>

- ① 用紙を印刷してください。
- ② 必要事項をご記入の上で押印してください。
- ③ 本人確認書類をご準備ください。
- ④ 宛名を封筒に記入してください。
- ⑤ 住所変更届と本人確認書類を封筒に入れて切手を貼って投函してください。

<ご提出いただく書類>

住所変更届（個人専用）

本人確認書類

- ①運転免許証（表と裏） ②マイナンバーカード（表のみ） ③在留カード（表と裏）

※ご記入方法は次ページをご覧ください。

<郵送先>

〒394-8611
長野県岡谷市郷田 2-1-8
諏訪信用金庫 事務部 行

点線で切り取って宛名用紙としてもお使いになれます。お使いになる場合は、全面にしっかりと糊付けしてください。

記入例

住所変更届（個人専用）

ご記入日を記載してください

取引を行う目的を選び、してください

変更しましたのでお届けします。本届出にて私が諏訪信用金庫との間で契約している預金の
 の記
 いて変更することを依頼します。また、届出日は諏訪信用金庫に本届出書が到着し、内容
 不備が
 ことを確認した日とすることで差し支えありません。
 ◎諏訪信用金庫でお取引いただいている全ての取引店の住所を変更します。

お取引店舗
 を記入して
 ください。
 複数店とお
 取引がある
 場合は、い
 ずれかひと
 つのお取引
 店名をご記
 入ください

ご記入日	令和 5 年 1 月 1 日	お取引の 目的	<input checked="" type="checkbox"/> 金計費決済 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 給与受取 <input type="checkbox"/> 外国為替取引 <input type="checkbox"/> その他()
------	----------------	------------	---

ご記入いた
 いただいたお取
 引店舗にお持
 ちのいずれか
 ひとつの科目・
 口座番号をご
 記入ください

お名前 (本人)	フリガナ シンキン タロウ	科目※1	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期預金 <input type="checkbox"/> ()	口座番号※1	1 1 1
お名前 (本人)	しんきん 太郎 様		(お届け印)		
生年月日	20 年 1 月 1 日				

お届け印を
 押印してく
 ださい

変更後の 住所	〒 394 - **** フリガナ ナガノケンオカヤシ**** 長野県岡谷市****	
変更前の 住所	長野県諏訪市****	

新しい電話
 番号をご記
 入ください

電話番号 ご自宅	0266 - ** - **** *	携帯※2	090 - **** * - **** *
お勤め先	フリガナ カ) シンキンシヨウジ 株式会社しんきん商事	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト/派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> その他()
お勤め先電話番号※2	0266 - ** - **** *		

日中ご連絡
 が取れるお
 電話番号を
 ご記入くだ
 さい（携帯
 電話番号は
 できるだけ
 ご記入くだ
 さい）

該当項目に
してくだ
 さい

外国口座税務コンプライアンス法に係る申告書
 <以下のいずれかにチェック (✓) を付してください。>
私は、米国民 (米国籍保有者) および米国居住者のいずれにも該当しません。
私は、米国民 (米国籍保有者) および米国居住者のいずれに該当します。
 なお、米国納税者番号 (TIN) は、 _____ です。

※2 日中ご連絡が取れるお電話番号をご記入ください。(携帯電話番号はできるだけご記入ください。)
 ※3 お取扱いできない場合は、お送りいただいた届出書を変更の申し出をされた住所に返送させていただきます。

金庫使用欄

事務部			
検印	OP	印鑑照合	受付者

こちらの欄はご記入不
 要です。