

3

メールオーダー専用 届出事項変更届 兼 共通印鑑届 記入例

太枠内の必要事項をハッキリとご記入ください。

ご記入日をお書き
ください。

必ずお届け印を
ご捺印ください。

横浜幸銀信用組合 つばさ支店 御中

受付店	店番-顧客番号		
受領店	店番-顧客番号		

メールオーダー専用 届出事項変更届 兼 共通印鑑届

以下のとおり、届出事項を変更しましたのでお届けします。
後日この変更のための事故等が生じても当方において一切の責任を負い、貴組合にご迷惑・損害をおかけしません。

ご記入日 **令和 00年 00月 00日** 今後発生する貴組合との全ての取引について、「お届け印」欄に押印した印鑑を使用します。ただし、貴組合が定める取引または私(当社)が特に申し出た取引を除きます。□

〒123-4567
おところ ○○県○○市○○町 1-2-3
ガナ ヨコハマ タロウ

横浜 太郎 様

自宅 012-345-6789 性別 男性 女性
電話 090-1234-4567
生年月日 平成 00年 12月 12日

変更を希望される項目に✓をご記入のうえ、
変更される項目の変更前の情報をご記入ください。

変更事項 住所 氏名 電話番号 改印 その他 ()

変更前内容をご記入ください。

変更前届出事項

改印の場合、該当する項目にチェック(✓)をご記入ください。

改印理由 都合 破損 紛失 盗難 その他 ()

組合員の方が住所変更する場合は、必ず内容をご確認ください。

組合員資格について
住所・勤務地ともに横浜幸銀の営業エリア外となる場合は、**組合員資格を喪失**いたします。
対象となる場合、本届出をもって法定脱退の手続きとさせていただきますので、ご理解ご了承のほどお願いいたします。
なお、脱退金および配当金(未払がある場合)については、他店舗契約の出資分も併せ、つばさ定期預金等解約時振込先口座にご入金させていただきます。
<横浜幸銀の営業エリア：神奈川県、静岡県、茨城県、千葉県、福井県、富山県、石川県、長野県、群馬県、栃木県、新潟県、山梨県、福岡県、熊本県、大分県、佐賀県、岡山県、鳥取県、香川県>
※ 横浜幸銀の営業エリア内の勤務地が確認できる「在职証明書(原本)」をご同封いただける場合には、引続き組合員資格を継続することができます。

<組合使用欄>

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(両面) <input type="checkbox"/> 運転歴証明書(両面) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表裏のみ)
	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証
	<input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証 <input type="checkbox"/> 住民票

顧客確認 他店取引店番 本店取引店番 個別印鑑 有 無 OP スキャン

【受付店】 店名 [つばさ支店]

送付日	処理日	解約
印鑑照合	検印	検印
本人確認	印鑑照合	受

組合員の方が住所変更する場合は、
必ず内容をご確認ください。

変更前の情報をご記入ください。
【記入例】
住所変更のみ…旧住所を記入
住所・氏名あわせて変更
…旧住所・旧氏名を記入
改印のみ………空欄

印鑑紛失による改印には別途「喪失届」が必要となりますので、
つばさ支店フリーダイヤル(0120-114-283)までご連絡ください。

改印する場合のみ、旧お届け印をご捺印ください。

受付店	店番-顧客番号						
受領店	店番-顧客番号						

メールオーダー専用 届出事項変更届 兼 共通印鑑届

以下のとおり、届出事項を変更しましたのでお届けします。

後日この変更のための事故等が生じましても当方において一切の責任を負い、貴組合にご迷惑・損害をおかけしません。

ご記入日 令和 年 月 日

今後発生する貴組合との全ての取引について、「お届け印」欄に押印した印鑑を使用します。ただし、貴組合が定める取引または私(当社)が特に申し出た取引を除きます。□

●太枠の中をご記入、または該当の□にチェック(✓)をご記入・ご捺印ください。

おとこ	〒 -						
おなまえ	フリガナ						
ご連絡先	ご自宅	—	—	性別	男性	女性	
	携帯電話	—	—				
ご職業		生年月日	平成	昭和	大正	年	月 日

私は、貴組合とのメールオーダーサービスに使用する印鑑を下記の通りお届けします。

お届け印・口座振替依頼印

該当する項目にチェック(✓)をご記入ください。

変更事項	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 改印
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

変更前内容をご記入ください。

変更前届出事項	
---------	--

改印の場合、該当する項目にチェック(✓)をご記入ください。

改印理由	<input type="checkbox"/> 都合	<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 盗難
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

旧お届け印

改印以外の場合、「旧お届け印」欄は空欄のままご送付ください。

組合員の方が住所変更する場合は、必ず内容をご確認ください。

組合員資格について	住所・勤務地ともに横浜幸銀の営業エリア外となる場合は、 組合員資格を喪失 いたします。 対象となる場合、本届出をもって法定脱退の手続きとさせていただきますので、ご理解ご了承のほどお願いいたします。 なお、脱退金および配当金(未払がある場合)については、他店舗契約の出資分も併せ、つばさ定期預金等解約時振込先口座にご入金させていただきます。 <横浜幸銀の営業エリア：神奈川県、静岡県、茨城県、千葉県、福井県、富山県、石川県、長野県、群馬県、栃木県、新潟県、山梨県、福岡県、熊本県、大分県、佐賀県、岡山県、鳥取県、香川県> ※ 横浜幸銀の営業エリア内の勤務地が確認できる「在職証明書(原本)」をご同封いただける場合には、引き続き組合員資格を継続することができます。
-----------	---

<組合使用欄>

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(両面)	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(両面)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ)
	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 各種福祉手帳
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

顧客確認	他店取引店番	本支店取引店番	個別印鑑	インターネットバンキング
<input type="checkbox"/> 確認済			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> スキャン

【受領店】 店名 [] 【受付店】 店名 [つばさ支店]

受領日	処理日	送付日	処理日
検印	処理	検印	処理
	本人確認		本人確認
	印鑑照合		印鑑照合

解約	年 月 日	
	検印	係印
受付	年 月 日	
	検印	係印

3

つばさ支店宛送付物 郵送先

送付先ラベル

-----きりとり線----- ✂

料金受取人払郵便

横須賀局
承認
1096

差出有効期間
2026年
9月30日迄

切手不要

238-8790 000

(受取人)
横須賀郵便局 私書箱1号

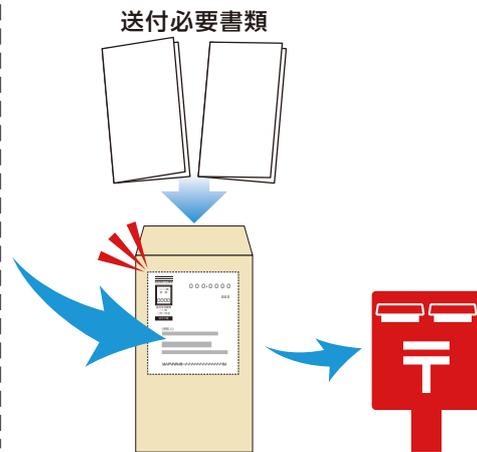
横浜幸銀信用組合
つばさ支店 行



①送付先ラベルをきりとり線に沿って切り取ってください。

②ご用意いただいた定形封筒(23.5cm×12cm以内)に、送付先ラベルをしっかりとのり付けしてください。

※証書・通帳を送付される場合は、簡易書留を推奨しております。その場合、普通郵便と簡易書留との差額郵送料はお客様のご負担となります。



※必ず定形封筒をご使用ください。定形封筒以外で送付すると、届かない場合があります。

お手続きの種類	送付必要書類
<p>ご登録情報変更 手続き時</p>	<p><input type="checkbox"/> 届出事項変更届 兼 共通印鑑票</p> <p>*住所・氏名の変更手続きに伴いご送付いただく本人確認書類については、変更後の情報が確認できるものをご用意ください。</p> <p>*氏名変更手続きの際は、普通預金通帳・定期預金証書もご送付ください。おなまえ訂正後、簡易書留郵便にて返送いたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 本人確認書類 1点 (マイナンバーカード表面や運転免許証・健康保険証両面等)</p>