変　更　届

杜陵信用組合　御中

お届け日	年　月　日　**※変更後の表示でご記入・押印願います。**
フリガナ	
おところ　〒　－ ☎（　　）　－	
フリガナ おなまえ	（新）お届出印 印

下記のとおり届出事項を変更したのでお届けします。なお、本届出についていかなる事故が生じましても、貴組合に対し損害をおかけいたしません。

変更事項	1.住　所　2.名　義　3.代表者　4.商号・名称　5.電話番号　6.その他（　　） 7.改　印　理由：①上記変更に伴う改印　②紛　失　③摩　滅　④自己都合 ⑤その他（　　）　※該当するものを○で囲んでください。			
変更前			（旧）お届出印	
取引の種類	科　目	□座番号等	科　目	□座番号等

※お届けの際は、通帳、証書、印章等の他、本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証、パスポート等、現住所、氏名、生年月日が確認できるもの）を添付ください。なお、場合によっては他の書類をお願いすることもございます。

組合使用欄	所　属	受付	・店頭 ・訪問 ・電話	日付	年　月　日	備考		受付
				時刻	時　分			
	職員番号	受　理　日			年　月　日	備考		受理(印鑑照合)
	顧客番号	処　理　日			年　月　日	確認	実行	承認

（H 26. 02. 01）