

CIF									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

第 一 号

改 印 届

ミレ信用組合

平成 年 月 日

店御中

今般、貴組合との取引に使用していた印鑑を下記の理由により改印しますので届けます。
 なお、後日本件について紛議等が生じましても全て私の責任において解決し、貴組合には一切の迷惑はかけません。

届出 人 名	住 〒	Tel () —	旧 印 鑑	新 印 鑑
	所 氏			
保 証 人 名	住 〒	様	印 鑑 照 合	
	所 氏		様 (印)	

改 印 理 由	①喪失 ②盗難 ③摩滅 ④破損 ⑤都合 ⑥その他()					
喪 失 届	No.	年 月 日				
使用開始日	年 月 日	備 考				
取 引 明 細	科 目		口座No.		口座No.	
	科 目		口座No.		口座No.	
	科 目		口座No.		口座No.	
	科 目		口座No.		口座No.	

- (注) ① ご本人様確認の為に改印対象預金の通帳(証書)を提出していただきます。
 また公的書類の提出、もしくは照会状の発送をさせていただく場合があります。
 ② 旧印鑑喪失の場合は、当組合の所定の期間経過後に処理させていただきます。
 また、保証人の徴求をお願いする場合がありますのでご了承ください。
 ③ 旧印鑑喪失の場合は当組合所定の喪失届をご提出ください。

(以下組合使用覧)

受 付	(印)	年 月 日	店舗長	次 長	検 印	印鑑照合
通帳証書回収	(印)	年 月 日				
印鑑票整理	(印)	年 月 日				
本 人 確 認	(印)	①公的書類 ()				
		②照会状 No.	発送	年 月 日	返送	年 月 日
		③その他 ()				