

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

## 改 印 届

ミレ信用組合

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	住 所 氏 名	〒	Tel ( )	—	ご 記 入 日	
					年 月 日	
					旧 印 鑑	新 印 鑑
						様

※該当項目へ「✓」を願います。

改印理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 摩滅 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 都合 <input type="checkbox"/> その他( )					
対象科目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号
	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 定積	<input type="checkbox"/> 出資	<input type="checkbox"/> ( )	口座番号

## ※ 【都合改印】

ご本人様届出による変更前届出印がある場合においては、公的書類の提示は不要です。

## 【都合改印以外】

都合改印以外の場合は、ご本人様と確認できる公的書類の写しが必要となります。

## 【法人・団体のお客様】

法人の場合は、履歴事項全部証明書の提出が必要となります。

また、法人・団体において、代表者以外からの届出の場合は、別途代表者(実質的支配者)よりの委任状が必要となります。

----- (以下組合使用欄) -----

喪失届 No.	—	喪失届受付日	年 月 日
使用開始日	年 月 日	備考	

			店舗長	次 長	検 印	印鑑照合
受 付	(印)	年 月 日				
印鑑票整理	(印)	年 月 日				
本人確認	(印)	【都合改印】 <input type="checkbox"/> 本人よりの届出 <input type="checkbox"/> 委任状				
		【都合改印以外】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種保険証 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 委任状				
		【法人の場合】 <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 <input type="checkbox"/> その他( )				
		【法人・団体の届出人】 <input type="checkbox"/> 代表者本人 <input type="checkbox"/> 委任状(部署:          氏名: )				
		照会状 No.	発送	年 月 日	返送	年 月 日